

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

**“RESPONSABILIDAD SOCIAL Y SU RELACIÓN CON LAS
PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN LA LOCALIDAD DE
CAYHUAYNA ALTA HUÁNUCO – 2019”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA: Ramos Serafín, Lodulina

ASESORA: Salcedo Zúñiga de Jaime, María Clelia

HUÁNUCO – PERÚ

2020

U

D

H



TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Proceso de enseñanza aprendizaje

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2018-2019)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 42945685

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22414447

Grado/Título: Doctora en ciencias de la salud

Código ORCID: 0000-0002-3016-5979

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Alvarado Rueda, Silvia Lorena	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	45831156	0000-0001- 9266-6050
2	Borneo Cantalicio, Eler	Maestro en ciencias de la salud con mención en: "salud pública y docencia universitaria"	40613742	0000-0002- 6273-9818
3	Espinoza Torres, Wilmer Teofanes	Segunda especialidad en enfermería: salud familiar y comunitaria	22513741	0000-0002- 9104-7722

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 16:30 horas del día 05 del mes de noviembre del año dos mil veinte, en la plataforma del aula virtual de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió mediante la Plataforma Virtual Google Meet el Jurado Calificador integrado por los docentes:

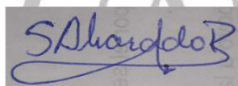
- | | |
|---|-------------------|
| • MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA | Presidenta |
| • MG. ELER BORNEO CANTALICIO | Secretario |
| • LIC. ENF. WILMER TEOFANES ESPINOZA TORRES | Vocal |
| • DRA. MARÍA CLELIA SALCEDO ZÚÑIGA DE JAIME | (Asesora) |

Nombrados mediante Resolución N°806-2020-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: **“RESPONSABILIDAD SOCIAL Y SU RELACIÓN CON LAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN LA LOCALIDAD DE CAYHUAYNA ALTA HUÁNUCO - 2019”**; presentada por la Bachiller en Enfermería **Srta. Lodulina RAMOS SERAFIN**, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) aprobado por unanimidad con el calificativo cuantitativo de Doce y cualitativo de Regular

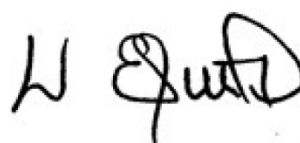
Siendo las 5:50 horas del día 05 del mes de noviembre del año 2020 los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.



PRESIDENTA



SECRETARIO



VOCAL

DEDICATORIA

A Dios, ya que gracias a él he logrado concluir mi carrera profesional.

A mis padres, porque ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo y sus consejos para hacer de mí una mejor persona.

A mis hermanas, porque son mi apoyo emocional y mi motivación para salir adelante.

AGRADECIMIENTOS

Debo agradecer de manera especial y sincera a la Escuela Académico Profesional de Enfermería por guiar y fortalecer el proceso de mi formación profesional.

A mis docentes, por su apoyo y confianza en mi trabajo y su capacidad para guiar mis ideas ha sido un aporte importante, no solamente en el desarrollo de esta tesis, sino también en mi formación académica para alcanzar mis objetivos; han sido la clave del buen trabajo que hemos realizado juntos, el cual no se puede concebir sin su siempre oportuna participación; les agradezco también el haberme facilitado siempre los medios suficientes para llevar a cabo todas las actividades propuestas durante el desarrollo de esta tesis.

INDICE GENERAL

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
INDICE GENERAL	iv
ÍNDICE DE TABLAS	vi
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
INTRODUCCIÓN	x
CAPÍTULO I	12
1 EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	12
1.1 Descripción del problema.	12
1.2 Formulación del problema:	18
1.2.1 Problema general:	18
1.2.2 Problemas específicos:	18
1.3 Objetivo general.	19
1.4 Objetivos específicos:.....	19
1.5 Justificación de la investigación.....	20
1.5.1 A nivel teórico.....	20
1.5.2 A nivel práctico.....	20
1.5.3 A nivel metodológico.	21
1.6 Limitaciones de la investigación.	21
1.7 Viabilidad de la investigación.....	22
CAPÍTULO II	23
2 MARCO TEÓRICO	23
2.1 Antecedentes de la investigación.	23
2.2 Bases teóricas.	30
2.2.1 Modelo de Promoción de la Salud.....	30
2.2.2 Modelo de los sistemas de Betty Neuman	30
2.3 Definiciones conceptuales.	31
2.3.1 Responsabilidad social.....	31
2.3.2 Prácticas de prevención del dengue.	37
2.4 Hipótesis:.....	42
2.4.1 Hipótesis general:.....	42

2.4.2	Hipótesis específicas:	42
2.5	Variables:	43
2.5.1	Variable Independiente.	43
2.5.2	Variable Dependiente.	43
2.5.3	Variables de caracterización.	43
2.6	Operacionalización de variables.	44
CAPÍTULO III		46
3	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	46
3.1	Tipo de investigación	46
3.1.1	Enfoque.	46
3.1.2	Alcance o nivel.	47
3.1.3	Diseño.	47
3.2	Población y muestra	47
3.2.1	Población.	47
3.2.2	Muestra.	48
3.3	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	50
3.3.1	Para la recolección de datos.	50
3.3.2	Para la presentación de datos.	54
CAPÍTULO IV		59
4	RESULTADOS	59
4.1	Procesamiento de datos.	59
4.1.1	Características generales de la muestra en estudio.	59
4.1.2	Responsabilidad social en la localidad de Cayhuayna Alta.	64
4.1.3	Prácticas de prevención del dengue.	69
5	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	77
5.1	Contrastación de resultados.	77
CONCLUSIONES		82
RECOMENDACIONES		83
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		86
ANEXOS		95

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1 Edad en años de los pobladores de la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.....	59
Tabla N° 2 Género de los pobladores de la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.....	60
Tabla N° 3 Lugar de residencia de los pobladores de la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.	61
Tabla N° 4 Grado de escolaridad de los pobladores de la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.	62
Tabla N° 5 Ocupación de los pobladores de la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.....	63
Tabla N° 6 Responsabilidad social en la dimensión gestión de las autoridades locales en la prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.....	64
Tabla N° 7 Responsabilidad social en la dimensión campañas de salud de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.	65
Tabla N° 8 Responsabilidad social en la dimensión campañas de gestión ambiental de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.....	66
Tabla N° 9 Responsabilidad social en la dimensión participación de la población en la prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.....	67
Tabla N° 10 Responsabilidad social en la prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.	68
Tabla N° 11 Prácticas de prevención del dengue en la dimensión medidas de promoción de salud en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019. .	69
Tabla N° 12 Prácticas de prevención del dengue en la dimensión medidas de protección específica en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019. 70	
Tabla N° 13 Prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.	71
Tabla N° 14 Relación entre la responsabilidad social en la dimensión gestión de las autoridades locales y las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.	72

Tabla N° 15 Relación entre la responsabilidad social en la dimensión campañas de salud y las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.	73
Tabla N° 16 Relación entre la responsabilidad social en la dimensión campañas de gestión ambiental y las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.....	74
Tabla N° 17 Relación entre la responsabilidad social en la dimensión participación de la población y las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.	75
Tabla N° 18 Relación entre la responsabilidad social y las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.	76

RESUMEN

Objetivo general: Determinar la relación que existe entre la responsabilidad social y su relación con las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco 2019. **Métodos:** Se realizó un estudio analítico, prospectivo, transversal, con diseño correlacional en 209 pobladores, aplicando un cuestionario de responsabilidad social y un cuestionario de prácticas de prevención del dengue en la recolección de datos. En análisis inferencial se utilizó la prueba del Chi Cuadrado de Independencia con un nivel de significancia $p \leq 0.05$. **Resultados:** En general, 77.0 de pobladores encuestados percibieron que la responsabilidad social fue inadecuada; en cuanto a las prácticas de prevención del dengue, 62.7% tuvieron prácticas inadecuadas. Por otra parte, se identificó que la responsabilidad social se relacionó significativamente con las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio ($p \leq 0.002$). También se obtuvo relación significativa entre la responsabilidad social en la dimensión gestión de las autoridades locales ($p \leq 0.000$), campañas de salud ($p \leq 0.007$), campañas de gestión ambiental ($p \leq 0.009$) y participación de la población ($p \leq 0.003$) con las prácticas de prevención del dengue de los pobladores en estudio. **Conclusiones:** La responsabilidad social se relaciona significativamente con las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta.

Palabras clave: *Responsabilidad Social, Prácticas, Prevención del Dengue, pobladores.*

ABSTRACT

General objective: Determine the relationship between social responsibility and its relationship with dengue prevention practices in the town of Cayhuayna Alta, Huánuco 2019. **Methods:** An analytical, prospective, cross-sectional study was conducted, with a correlational design in 209 inhabitants, applying a social responsibility questionnaire and a dengue prevention practice questionnaire in data collection. Inferential analysis, the Chi Square Independence test was used with a level of significance $p \leq 0.05$. **Results:** Overall, 77.0 of the residents surveyed perceived that social responsibility was inadequate; With respect to dengue prevention practices, 62.7% had inappropriate practices. On the other hand, it was identified that social responsibility was significantly related to dengue prevention practices in the locality under study ($p \leq 0.002$). There was also a significant relationship between social responsibility in the management dimension of local authorities ($p \leq 0.000$), health campaigns ($p \leq 0.007$), environmental management campaigns ($p \leq 0.009$) and population participation ($p \leq 0.003$) with dengue prevention practices of the residents under study. **Conclusions:** The social responsibility is significantly related to dengue prevention practices in the town of Cayhuayna Alta.

Key words: *Social Responsibility, Practices, Dengue Prevention, residents.*

INTRODUCCIÓN

Desde una perspectiva epidemiológica el incremento de casos de dengue se relaciona con las prácticas inadecuadas de prevención de esta patología metaxénica en el ámbito comunitario, debido a que las poblaciones no toman conciencia del rol trascendental que desempeñas en el control y abordaje de este problema de salud pública¹.

En este contexto la evidencia científica ha evidenciado que la responsabilidad social es un componente esencial en la prevención y control de los casos dengue, pues implica que las autoridades locales, personal de salud y población en su conjunto se involucren en el afrontamiento de esta problemática; pese a ello es preocupante identificar que la responsabilidad social en la prevención de esta enfermedad metaxénica aún es limitada.

Es por ello que se realiza el presente estudio con el objetivo de determinar la relación que existe entre la responsabilidad social y la prevención del dengue en los pobladores de Cayhuayna Alta durante el año 2019; para brindar una perspectiva de esta problemática a las autoridades sanitarias y mediante a los resultados obtenidos se puedan implementar estrategias educativas desde el enfoque preventivo promocional orientados a promover la prevención del dengue en el distrito.

En este sentido, el estudio se organizó en cinco capítulos. El primero comprende el problema, la justificación y los objetivos, de igual modo se consideran la hipótesis y las variables en estudio.

En el segundo capítulo se presenta el marco teórico, el cual incluye los antecedentes del problema de investigación, las bases teóricas para el sustento de dicho tema y las definiciones conceptuales.

El tercer capítulo está compuesto por la metodología de la investigación, como tipo de estudio, método de estudio, población y muestra, las técnicas de recolección y análisis de datos.

En el cuarto capítulo se presenta los resultados de la investigación con su respectiva comprobación de hipótesis y en el quinto capítulo se muestra la discusión de los resultados. Posteriormente se presentan las conclusiones y las recomendaciones; incluyéndose también las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I

1 EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción del problema.

En la actualidad el dengue es considerado un problema sanitario de creciente magnitud a nivel mundial; por el elevado número de personas afectadas por esta patología, siendo considerada como la enfermedad metaxénica más importante que afecta a los seres humanos, y que se constituye en uno de los mayores retos de salud pública del presente milenio¹.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)² más de 2500 millones de personas, es decir más de las dos quintas partes de la población mundial viven en zonas de riesgo de infestación del vector del dengue y que más de 100 países han informado la presencia de esta enfermedad; estimándose que cada año se producen entre 50 a 100 millones de nuevos casos de dengue en todo el mundo y cerca de 20 mil personas fallecen cada año a causa de a esta enfermedad.

En América Latina, el perfil epidemiológico de esta enfermedad es similar a la situación mundial; pues según reportes de la Organización Panamericana de la Salud (OPS)³, los casos de dengue se quintuplicaron en este continente entre los años 2005 y 2015, notificándose cada año más de un millón de casos, siendo Perú el país que presentó la más alta de letalidad por dengue en la región andina.

En el Perú, según reportes del Ministerio de Salud (MINSA)⁴, en el 2017 se presentaron 76903 casos de Dengue a nivel nacional, causando el deceso de 993 personas, siendo Piura, Ucayali y Amazonas, Loreto y Tumbes los departamentos que presentaron mayor incidencia de casos.

Según el Boletín Epidemiológico de la Dirección de Epidemiología (DGE)⁵ señala que hasta la semana epidemiológica N° 32 del año 2018 se presentaron 2332 casos de dengue confirmados, que causaron el deceso de 12 personas nivel nacional.

En Huánuco, según reportes de la Dirección General de Salud Huánuco (DIRESA)⁶ establecen que en el 2017 se presentaron un total de 115 casos de dengue; y en el 2018 se suscitaron 61 casos de dengue, ocasionando el deceso de una persona en toda la región.

Estos reportes estadísticos no hacen más que evidenciar que el dengue ha tenido un incremento significativo en los últimos años por la presencia de factores ambiental, que según Cárdenas⁷ han causado alteraciones en el ecosistema que predisponen para que el vector del dengue esté presente en la mayoría de departamentos del país.

En esta perspectiva, Meseguer⁸ enfatiza que la prevención constituye la mejor estrategia en salud frente a la problemática del dengue, señalando que representa el conjunto de medidas adoptadas por la población y otros actores sociales encaminadas a impedir la presencia del vector transmisor del dengue, sus manifestaciones clínicas y las consecuencias negativas en la salud de las personas debido a esta patología metaxénica.

Sin embargo es preocupante observar que actualmente la población no toma conciencia del rol trascendental y la responsabilidad social que tienen en la prevención del dengue en el ámbito comunitario, pues como señala Panta⁹ a menudo realizan prácticas inadecuadas como la presencia de depósitos inservibles (llantas, botellas, etc.); las deficientes condiciones de abastecimiento y almacenamiento de agua; no usar repelentes y mosquiteros, entre otros factores que incrementan el riesgo de presencia del vector del dengue en su localidad.

Al respecto, Cueva¹⁰ enfatiza que la incidencia y el desarrollo del dengue en las zonas geográficas vulnerables es causada por la presencia de factores riesgo como la presencia de criaderos de zancudos, las condiciones inadecuadas de almacenamiento de agua, inadecuado manejo de residuos sólidos, deficientes conocimientos, prácticas inadecuadas y la falta de responsabilidad social de la población en la prevención del dengue.

Por ello, Espinoza¹¹ resalta que la responsabilidad social se constituye en un aspecto trascendental en el fomento de las prácticas preventivas del dengue; siendo definida la responsabilidad social como el grado de compromiso que tienen los miembros de comunidad, de manera individual o colectiva, en la prevención y afrontamiento de los problemas que aquejan a su grupo social en su conjunto.

Al respecto Mendoza¹² señala que para conseguir prevenir el dengue se hace indispensable que la población en su conjunto tome conciencia respecto a su gran responsabilidad social frente a esta enfermedad y

realice diversas medidas preventivas orientadas a evitar la presencia del vector, la transmisión y propagación de esta patología.

En este contexto, existe algunos estudios de investigación que analizaron la relación entre la responsabilidad social y las prácticas de prevención del dengue en poblaciones vulnerables; un estudio realizado por Cáceres y Hernández¹³ evidenció que la participación social en el abordaje del dengue fue pasiva; y 85,3% tenía prácticas inadecuadas sobre medidas preventivas del dengue.

Una investigación realizada por Sánchez¹⁴ en Colombia en el 2015, identificó que el 86,2% de pobladores consideró que la falta de responsabilidad y participación comunitaria era un factor que dificultaba la prevención del dengue; y 65,3% tenía prácticas inadecuadas de medidas de prevención del dengue.

Un estudio realizado en Ecuador por Enriquez¹⁵ concluyó que en la comunidad no había una adecuada organización comunitaria y responsabilidad social que condicionaba que el 75,2% de la población tenga prácticas inadecuadas de prevención del dengue.

A nivel nacional, un estudio realizado en Trujillo por Barrera y Briones¹⁶; identificó que el 82% de pobladores tenía prácticas inadecuadas de prevención del dengue, y 62,5% consideraron que la falta de responsabilidad social y la deficiente gestión de las autoridades influenciaba en las medidas de prevención del dengue.

Otra investigación realizada en Lima por Campos y Corcino¹⁷ en el 2017, identificó que el 62,7% tenía prácticas inadecuadas de prevención del dengue; evidenciando que la responsabilidad social frente a esta patología era inadecuada y deficiente.

En Huánuco, un estudio realizado por Pisco¹⁸ en el 2016 encontró que el 27,2% de encuestados tenía conocimientos bajos y 62,3% realizaban prácticas inadecuadas de prevención del dengue¹⁸.

Herrera, Buitrago, Rendón, Cipamocha¹⁹ refieren que las consecuencias del dengue se relacionan con la presencia de complicaciones propias de esta patología metaxénica como las convulsiones febriles, deshidratación severa; y en casos extremos, la muerte; causado por la falta de aplicación de medidas preventivas del dengue en el hogar.

En la actualidad, la única forma de disminuir la incidencia del dengue es a través del control del vector transmisor de esta patología; por ello, la OMS y la OPS promueven el Modelo de Negociación de Prácticas Mejoradas para la prevención y control del dengue; que se fundamenta en el cambio de conducta de las personas y la participación comunitaria como componentes estratégicos esenciales para el abordaje y prevención del dengue²⁰.

A su vez, en el Perú, el MINSA²¹ en el 2005, implementó un plan de prevención y control del dengue con el lema “tapa, tapa, tapa bien; seca, seca, seca bien”, promoviendo la eliminación de depósitos inservibles y

también del uso de repelentes y mosquiteros como una medida de prevención y afrontamiento de esta problemática²¹.

En la localidad de Cayhuayna Alta también se ha podido hacer evidente esta problemática, pues es considerado como una zona con gran susceptibilidad para el brote del dengue, ya que existen antecedentes recientes de presencia de casos autóctonos de dengues en el distrito de Pillco Marca, evidenciándose que la mayoría de pobladores tienen prácticas inadecuadas de prevención del dengue, existen hogares que no cuentan con agua y desagüe, falta de asfaltado, hacinamiento en los hogares, así como la presencia de depósitos inservibles botados en la vía pública, sin tener en consideración que el índice aédico en este lugar es relativamente alto; asociado a que existe una limitada participación y responsabilidad social por parte de los actores sociales involucrados en el afrontamiento de esta problemática, que repercuten de manera negativa en las prácticas de prevención del dengue en los pobladores de esta localidad.

Al respecto el director de la DIRESA Huánuco señala que se necesita que la población tome conciencia del problema latente, evitando los criaderos potenciales de zancudos como son: botellas, llantas, inservibles depositados en casa; lavar periódicamente los depósitos de agua; realizar el drenaje de aguas estancadas; asimismo, sustituir el uso de agua en floreros por arena húmeda, entre otras medidas de prevención primaria del dengue²².

Al interactuar con el personal del Centro de Salud Potracancha sobre la responsabilidad social y las prácticas de prevención del dengue en esta localidad, mencionan: “acá las personas no toman conciencia de la enfermedad, piensan que nunca les va a pasar, por eso no toman interés en las actividades”, “se han encontrado presencia de depósitos inservibles en sus casas; que evidencia el alto riesgo de presentar el dengue al que están expuestos pero a ellos no les importa, les da igual”; “no nos brindan información sobre el dengue” “las autoridades no se preocupan por dar solución de esta problemática, el esfuerzo que realiza el personal de salud es insuficiente”, entre otras afirmaciones que evidencian que la falta de responsabilidad y las inadecuadas prácticas de prevención del dengue son problemas latentes en la localidad de estudio.

Por ello, se considera pertinente realizar el presente estudio con el objetivo de determinar la relación que existe entre la responsabilidad social y su relación con las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco 2019.

1.2 Formulación del problema:

1.2.1 Problema general:

¿Cuál es la relación que existe entre la responsabilidad social y su relación con las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco 2019?

1.2.2 Problemas específicos:

1. ¿Qué relación existe entre la responsabilidad social en la dimensión gestión de las autoridades locales y las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio?

2. ¿Qué relación existe entre la responsabilidad social en la dimensión campañas de salud y las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio?
3. ¿Qué relación existe entre la responsabilidad social en la dimensión campañas de gestión ambiental y las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio?
4. ¿Qué relación se establece entre la responsabilidad social en la dimensión participación de la población y las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio?

1.3 Objetivo general.

Determinar la relación que existe entre la responsabilidad social y su relación con las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco 2019.

1.4 Objetivos específicos:

1. Identificar la relación que existe entre la responsabilidad social en la dimensión gestión de las autoridades locales y las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio.
2. Establecer la relación que existe entre la responsabilidad social en la dimensión campañas de salud y las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio.
3. Analizar la relación que existe entre la responsabilidad social en la dimensión campañas de gestión ambiental y las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio.

4. Evaluar la relación que se establece entre la responsabilidad social en la dimensión participación de la población y las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio

1.5 Justificación de la investigación.

1.5.1 A nivel teórico.

El presente estudio se justifica teóricamente porque se utilizaron diversos enfoques teóricos relacionados a la responsabilidad social y la prevención del dengue, que permitió confrontar las teorías relacionadas a esta problemática como el “Modelo de Promoción de la Salud de Pender” y el “Modelo de Sistema de Neumann”; con la realidad presentada en los resultados de la investigación; que sirve de fuente de referencia para analizar, complementar e incrementar la información teórica relacionada a la problemática en estudio.

1.5.2 A nivel práctico.

El estudio pertenece al área de “Promoción de la Salud y Prevención de las Enfermedades” en la línea de investigación: “Salud Colectiva”, teniendo como base que una de las funciones fundamentales de los profesionales de Enfermería en el ámbito comunitario lo constituyen la realización de actividades preventivo promocionales que permitan que la población apliquen medidas que promuevan un adecuado estado de salud en la población, a través de la realización de actividades de sensibilización y responsabilidad social en la adopción de medidas preventivas frente a los problemas sanitarios que aquejan el entorno comunitario como la presencia del dengue en la población en general.

En esta perspectiva, los resultados del presente estudio de investigación brindan información actualizada de la problemática en estudio a las entidades pertinentes, siendo relevante porque estos resultados pueden ser usados como base para implementar programas educativos y estrategias de afrontamiento de esta problemática que permitan concientizar a la población sobre la importancia de las prácticas de medidas preventivas del dengue; así como de la participación comunitaria y responsabilidad social en el abordaje y afrontamiento del brote de esta enfermedad metaxénica en el departamento de Huánuco.

1.5.3 A nivel metodológico.

El estudio se justifica metodológicamente porque se utilizaron instrumentos relacionados a la responsabilidad social y las prácticas de prevención frente al dengue, que fueron sometidos a pruebas de validez de contenido mediante el juicio de expertos y de confiabilidad mediante el análisis de consistencia interna que permiten tener una identificación y medición de las variables en estudio; resaltándose que la metodología utilizada en esta investigación puede ser utilizada en futuras investigaciones afines a la problemática en estudio.

1.6 Limitaciones de la investigación.

Este trabajo de investigación no tuvo limitaciones de índole metodológico en relación al diseño, tipo de muestreo, técnicas de investigación; y tampoco se tuvieron inconvenientes en los aspectos relacionados al análisis descriptivo y estadístico del estudio.

1.7 Viabilidad de la investigación

El presente estudio fue viable porque se utilizaron recursos propios que garantizó que se cuente con los recursos materiales y financieros necesarios para culminar de manera pertinente todas las etapas de la investigación.

CAPÍTULO II

2 MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación.

A nivel internacional.

En Ecuador, en el 2018, Enriquez¹⁵ presentó la investigación titulada: “Participación comunitaria en la prevención de dengue en el Sector San Jorge”; con el objetivo de determinar la participación comunitaria en la prevención del Dengue; la metodología de la investigación fue de tipo cuantitativa, descriptiva, prospectiva, transversal con diseño no experimental; la muestra fue de 149 familias, utilizando una guía de entrevista y un cuestionario en la recolección de los datos; los resultados que encontraron fueron que el 48% refirieron que el personal de salud no visita sus domicilios, 64% señalaron que no recibieron información sobre el dengue, 69% manifestaron que no existe un comité barrial, y 95,0% manifestaron que no se hacían reuniones para ver las necesidades del sector; llegando a la conclusión de que no existe una adecuada organización comunitaria, no realizan actividades de mejora, no hay un comité que se preocupe por las necesidades del barrio que conlleven a acciones favorables de prevención del dengue.

En Ecuador, en el 2015, Concha²³ sustentó la tesis titulada: “Evaluación de la participación comunitaria para el control del dengue en el Barrio Unidos Somos Más del sector Codena de la Provincia de Esmeraldas” con el objetivo de determinar el grado de intervención de sus moradores para disminuir la incidencia de casos de Dengue; la metodología de la

investigación fue de tipo cuantitativa, descriptiva, prospectiva de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 40 manzanas priorizando las zonas donde se presentaron casos de dengue; utilizando un cuestionario y una guía de observación en la recolección de los datos. Los resultados que encontró fueron que el 65,0% de personas encuestadas conocían de la enfermedad; reproducción del mosquitos y donde acudir en casa de presentar signos y síntomas; 63,0% refirió que el personal de salud ha visitado sus domicilios; 85,0% conocían sobre el tapado y cepillado de los reservorios de agua en los periodos deseados, y 70,0% desconocían sobre la existencia del comité barrial o que se realice reuniones con el personal de salud; concluyendo que existe disconformidad con el personal de salud, asociado a un deficiente sistema de abastecimiento de agua, y que no existe participación comunitaria por falta de iniciativa, y que no hay compromiso de la comunidad y el personal de salud en la prevención del dengue.

En Ecuador, en el 2014, Chacón y Guerra²⁴ realizaron la investigación titulada: “Estrategias de educación popular para promover la participación comunitaria en la prevención del dengue en las escuelas de la Parroquia La Carolina – Lita – Imbabura período 2014”; con el objetivo de conocer el nivel de conocimiento y prácticas sobre el dengue entre los habitantes; el estudio fue de tipo cuantitativo, analítico, longitudinal prospectivo, la muestra estuvo conformada por 109 padres de familia, utilizando una encuesta en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que el 45,9% de encuestados no conocían sobre el dengue; 28,4% no conocían sobre el agente causal del dengue; y 33,0% no conocían

sobre las formas de transmisión; respecto a las prácticas preventivas del dengue, 38,5% señalaron que era la fumigación, 12,8% refirieron que era la eliminación de criaderos y 11,0% el uso de repelente; cuyos conocimientos y prácticas mejoraron después de la aplicación del programa educativo basado en la participación comunitaria; concluyendo que la participación comunitaria es efectiva en las prácticas de prevención del dengue en la población.

A nivel nacional.

En Chiclayo, en el 2018, Niño y Yong²⁵ realizaron el estudio titulado: “Conocimientos y prácticas en prevención de dengue post fenómeno del niño costero, Tumbes”; con el objetivo de describir los conocimientos y prácticas de medidas preventivas de dengue en los pobladores; el estudio fue de tipo transversal analítico, la muestra fue de 380 pobladores a quienes se les aplicó un cuestionario de conocimiento y de prácticas en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que el 21,1% manifestaron conocer la enfermedad, 75,0% conocían sobre la transmisión por zancudo y 86,1% sabían que el zancudo se reproducía en aguas estancada; 69,2% reconocían los síntomas de la enfermedad; 9,7% conocían medidas para eliminar criaderos, 20,5% reconocieron medidas para evitar ser picado por el mosquito del dengue; y 83,2% manifestaron conocer sobre el abate y su uso. Concluyendo que los conocimientos sobre prevención de dengue fueron escasos y las prácticas de prevención de dengue fueron insuficientes en la localidad en estudio.

En Trujillo, en el 2017, Barrera y Briones²⁶ ejecutaron la investigación titulada: “Nivel de conocimiento y práctica de medidas de prevención sobre dengue en las familias de Wichanza – La Esperanza”; cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas de prevención sobre Dengue en las familias; la investigación fue de tipo correlacional, prospectivo de corte transversal; la muestra estuvo constituida por 130 familias utilizando un cuestionario de conocimientos y prácticas de prevención de dengue en la recolección de los datos. Los resultados que encontró fueron que el 55% de las familias tuvieron un nivel de conocimiento regular, el 27% un conocimiento deficiente y el 18% conocimiento bueno; asimismo se encontró que el 82% tuvieron inadecuadas prácticas de medidas de prevención del dengue y solo el 18% adecuada; llegando a la conclusión de que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de prevención del dengue en las familias en estudio.

En Iquitos en el 2017, Salva y Vizalote²⁷ realizaron la investigación titulada: “Percepción y prácticas preventivas sobre el dengue en moradores del Comité 10, 11 y 12 del Pueblo Joven Túpac Amaru”, con el objetivo de determinar la relación que existe entre la percepción sobre el dengue y las prácticas preventivas en moradores del pueblo joven; la metodología del estudio fue de tipo descriptiva correlacional; la muestra estuvo conformada por 316 moradores, utilizando un cuestionario breve de percepción de enfermedad; los resultados que encontraron fueron que la mayoría de encuestados percibieron que las medidas preventivas implementadas por los promotores de la salud, medios de comunicación y

líderes comunitarias; las principales barreras expresadas para ello fueron la insuficiente cantidad de profesionales de salud, deficiente participación comunitaria, falta de organización en las actividades preventivas y discontinuidad luego de los brotes; concluyendo que la percepción del dengue se relaciona con la prácticas preventivas del dengue en el ámbito de estudio.

En Lima, en el 2017, Campos y Corcino¹⁷ realizaron la investigación denominada: “Conocimientos y prácticas en la prevención y control del dengue, en pobladores del Asentamiento Humano Santa Rosa Alta – Rímac” con el objetivo de determinar la relación del nivel de conocimiento y las prácticas en la prevención y control del dengue en pobladores del asentamiento humano en estudio; la investigación fue de tipo cuantitativa, descriptiva correlacional, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 198 pobladores, aplicando un cuestionario y lista de chequeo en la recolección de los datos; los resultados más resaltantes del estudio fueron que el 52,5% presentó conocimiento medio, 40,4% conocimiento alto, 7.1% conocimiento bajo. El 100% de pobladores desconocía donde se reproduce y cuál es la mejor forma de evitar el dengue; 61,6% no conocía como es el zancudo que transmite el dengue, y el 53.5% no conocía cómo se llama el zancudo que transmite el dengue. En las prácticas el 62,6 % presentó prácticas inadecuadas y el 37,4% prácticas adecuadas; el 68,2% de encuestados no barría el agua acumulada en casa, 58,1% no lavaba con detergente los recipientes donde almacena agua, y el 54,0% no eliminaba los recipientes donde se puedan acumular agua, como botellas de plástico, llantas; llegando a la conclusión

de que existe relación entre nivel de conocimiento y las prácticas en la prevención del dengue en pobladores del Asentamiento Humano en estudio.

En Chiclayo, en el 2017, Díaz y Mallca²⁸ sustentaron la tesis titulada: “Conocimientos y prácticas respecto a las medidas preventivas de dengue en la persona responsable del cuidado de la vivienda en el Centro Poblado Batán grande, Distrito Pítipa-Ferreñafe”; con el objetivo de describir los conocimientos y prácticas respecto a las medidas preventivas de dengue en la persona responsable del cuidado de la vivienda; la metodología del estudio fue de tipo cuantitativo con diseño descriptivo de corte transversal, la muestra fue de 330 viviendas; utilizando un cuestionario en la recopilación de la información; los hallazgos que identificaron fueron que respecto a los conocimientos sobre el dengue, 29,1% manifestaron conocer la enfermedad; 5,2% señalaron conocer las medidas higiénicas para eliminar criaderos del zancudo; en relación a las prácticas se identificó que el 50,0% eliminan aguas estancadas y priorizan la colocación de abate; concluyendo que los conocimientos sobre dengue son escasos, y existe un porcentaje aceptable de prácticas adecuadas.

En Trujillo, en el 2017, Rodríguez²⁹ sustentó la investigación titulada: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue en los hogares de Río Seco, Sector 3 - El Porvenir - Trujillo 2016”; cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue en los hogares; la investigación fue de tipo descriptiva cuantitativa, la muestra fue de 100 hogares; empleando un cuestionario de conocimientos, una escala de actitudes y un cuestionario

de prácticas de recolección de datos; los resultados que encontraron fueron que el nivel de conocimiento fue bajo en un 52%, medio en un 47% y alto en un 1%; en relación al nivel de actitudes fueron positivas en un 83% y negativas en un 17%; en cuanto al nivel de prácticas fue regular en un 80%, bueno en un 10% y deficiente en un 10%; llegando a la conclusión de que el nivel de conocimiento fue bajo, las actitudes positivas y las prácticas fueron regulares respecto a la prevención del dengue en los hogares en estudio.

A nivel local.

En Tingo María, en el 2016, Pisco¹⁸ realizó la tesis titulada: “Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del dengue en los alumnos del 4° y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa César Vallejo – Castillo Grande – Tingo María”; con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento a las medidas de prevención del dengue en los alumnos; el estudio fue de tipo observacional descriptivo; la muestra estuvo conformada por 103 alumnos a quienes se les encuestó utilizando un cuestionario de conocimientos en la recolección de los datos; los resultados que encontraron fueron que el 60,2% de alumnos tuvieron conocimientos medios sobre prevención del dengue, seguida por un 27,2% que presentaron conocimientos bajos, solo el 12,6% de los alumnos tuvieron conocimientos altos sobre prevención del dengue. Concluyendo que la mayoría de estudiantes tuvieron un nivel de conocimiento medio sobre las medidas de prevención del dengue.

2.2 Bases teóricas.

2.2.1 Modelo de Promoción de la Salud

Pender³⁰ sostiene que la conducta y los comportamientos de los seres humanos se encuentran influenciadas por el conocimiento, bienestar personal y potencial humano, enfatizando que la promoción de la salud brinda respuestas concretas a la forma cómo las personas toman decisiones sobre el cuidado de su salud.

Pender en este modelo teórico enfatiza que promocionar la salud consiste en reducir la presencia de factores de riesgo y aumentar los factores protectores, adoptando estilos de vida saludables, y considerando que el cuidado de la salud constituye un valor fundamental; pues las personas que dan importancia al cuidado de su salud, tienen mayor predisposición a conservarla; y estableciendo que las motivaciones personales representan el motor fundamental para que las personas adopten comportamientos saludables³¹.

Este modelo se relaciona con el estudio pues expone diversos aspectos relacionados a la responsabilidad social y las prácticas de prevención del dengue.

2.2.2 Modelo de los sistemas de Betty Neuman

El modelo de Neuman³² se ocupa primordialmente de los efectos y de las reacciones ante la tensión, en el desarrollo y mantenimiento de la salud; describiendo a la persona como un sistema abierto que interactúa con el medio ambiente para facilitar la armonía y el equilibrio entre los ambientes interno y externo.

Según Neuman citado por Alarcón y Gutierrez³³, las actividades de la medicina preventiva se clasifican en tres niveles: la prevención primaria, que tiene por objetivo impedir la acción del agente sobre el huésped, que incluyen las medidas de promoción de la salud y protección específica; también se incluye la prevención secundaria, que son las actividades que se realizan para impedir el avance de la enfermedad; y la prevención terciaria, que corresponden al periodo de rehabilitación, cuando la enfermedad ha dejado secuelas.

Este modelo se relaciona con el presente estudio pues permite considerar diversos factores relacionados a las prácticas de prevención del dengue en los pobladores en estudio.

2.3 Definiciones conceptuales.

2.3.1 Responsabilidad social.

2.3.1.1 Definiciones.

Según Rodríguez, Abregu, Espíndola y Castañeda³⁴ la responsabilidad social representa aquella carga, responsabilidad, compromiso u obligación, que los miembros de una sociedad, de manera individual o grupal, tienen tanto entre sí como para la sociedad en su conjunto.

Toledo, Baly, Ceballos, Boelaert y Vander³⁵ refieren que la responsabilidad social constituye un proceso de intervención sistemática, autónoma y dinámica de la organización o una comunidad en la toma de decisiones, conducción participativa o autogestionaria en el abordaje de los problemas de salud.

Por su parte la OPS³⁶ considera que es el proceso mediante el cual los individuos, las familias y la sociedad en su conjunto asumen la responsabilidad en relación al cuidado de su salud, bienestar personal y el de la comunidad, desarrollan la capacidad de las personas de contribuir de manera activa en su propio desarrollo y en el desarrollo social.

Sánchez³⁷ menciona que la responsabilidad social es un elemento vital que garantiza el empoderamiento de la sociedad en la toma de decisiones, de manera compartida y colectiva, respecto no sólo a las situaciones gravitantes de salud, sino también los aspectos relacionados al desarrollo social.

Chacón y Guerra²⁴ refieren que la responsabilidad social tiene dos connotaciones definidas para apoyar el proceso de participación comunitaria; la necesidad de devolver a las familias y a las organizaciones poblacionales, la responsabilidad en el cuidado de la salud individual y colectiva, y la necesidad de democratizar el conocimiento haciéndolo accesible al entendimiento ciudadano.

2.3.1.2 Niveles de responsabilidad social.

Según refiere Concha³⁸ la responsabilidad social representa un proceso que depende de diversos factores; considerando como fuente de referencia, la escalera de participación comunitaria establecida por el Ministerio de Salud, donde se consideran 3 indicadores básicos para medir la responsabilidad social: liderazgo y equidad de género, desarrollo de la organización comunitaria y la capacidad de la población para movilizar recursos en favor del bienestar social de la comunidad.

Por ello, Urquiza³⁹ refieren que existe cuatro niveles de responsabilidad social; donde el primer nivel describe una participación nula o incipiente de la comunidad en la toma de decisiones; y el cuarto nivel hace referencia a una comunidad o sociedad con capacidad de toma de decisiones; favoreciendo el empoderamiento comunitario, debido a la participación y movilización de los promotores de salud y otros líderes comunitario en la adopción de decisiones oportunas para el cuidado de la salud; promoviendo y fortaleciendo el funcionamiento de los Comités de Salud como medida para la canalización y negociación de las propuestas de salud de la población con las instituciones públicas y privadas del país.

2.3.1.3 Responsabilidad social en la prevención del dengue.

De acuerdo a lo manifestado por Chacón y Guerra²⁴ la responsabilidad social es el proceso mediante el cual los individuos, familias y miembros de un grupo social asumen responsabilidades en cuanto al cuidado de su salud y de la comunidad en su conjunto, mejorando la capacidad de contribuir al desarrollo comunitario y social; caracterizándose por el conocimiento interno de los problemas, la identificación de necesidades percibidas y medidas de intervención para resolver los problemas.

Enríquez¹⁵ menciona que las actividades de responsabilidad social y de educación para la salud en la comunidad deben ir encaminadas hacia la participación comunitaria en el estudio de la realidad y la identificación de problemas de salud, de forma planificada y con la metodología adecuada se programan intervenciones que faciliten la adopción de comportamientos saludables que mejoren su nivel de salud y calidad de vida.

Respecto al dengue, por ser considerada una enfermedad metaxénica de alta prevalencia en nuestro país, Rodríguez, Abregu, Espíndola y Castañeda³⁴ refieren que el rol que cumple la responsabilidad social frente a la prevención del dengue es trascendental; pues fundamentan la importancia de la implementación de las estrategias sociales y comunitarias en la prevención y control esta patología metaxénica; considerando que el éxito de estas estrategias están orientadas en alternar las acciones de salud con el comportamiento de los individuos.

Respecto a la participación ciudadana en la problemática del dengue, las investigaciones desarrolladas revelan que las estrategias utilizadas en las comunidades para la prevención del dengue no ha sido bien orientada, pues no son sostenibles, lo que amerita el planteamiento de la ciudadanía como una estrategia principal de control, acompañado de programas de educación sanitaria y saneamiento ambiental, que garanticen la permanencia de las medidas implementadas en el tiempo y espacio, en el marco de control integral del dengue³⁵.

Por ello, la OMS⁴⁰ refiere que las estrategias de control del dengue comprenden una fase preparatoria, una de prevención de epidemias, una fase de ataque y la fase de vigilancia; la fase preparatoria, consiste en obtener información sobre la infestación, propagación del vector, capacitación y organización del personal, planificación de las estrategias, obtención de equipos e insecticidas, estudios climatológicos, record de precipitación pluvial y temperatura, pues una buena planificación es esencial para el éxito de la implementación de programas de prevención del dengue.

En esta perspectiva el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)⁴¹ establece que la fase de prevención de epidemias a corto plazo, dependerá de la cobertura y eficiencia del sistema de vigilancia epidemiológica y de las acciones de control del vector del dengue en la comunidad; y en la fase de ataque se realiza el tratamiento focal y perifocal de cada caso, mediante las aplicaciones espaciales de insecticidas, tratamiento de criadores permanentes, eliminación de depósitos inservibles, búsqueda de hábitat naturales; enfatizando que estas medidas deben ser supervisadas y evaluadas en relación a su impacto sobre el vector.

Y respecto a la fase de vigilancia, Hoyos⁴² menciona que es la fase donde se utilizaron los índices aélicos como medidas para determinar los cambios en la distribución geográfica y población del vector transmisor del dengue.

En consecuencia, es conveniente resaltar que la responsabilidad social y la participación comunitaria constituyen las piedras angulares para la implementación y sostenimiento de programas de prevención y control del dengue en el ámbito comunitario; siendo indispensable la participación efectiva de la población en el control de las enfermedades transmitidas por vectores, que redunden en las condiciones ambientales, de salud y en la mejora de la calidad de vida de la población en general⁴³.

2.3.1.4 Responsabilidad social en la prevención del dengue.

Respecto a la responsabilidad social en la prevención del dengue se consideran las siguientes dimensiones:

2.3.1.5 Gestión de las autoridades locales.

Según Janampa⁴⁴ constituye el conjunto de políticas, estrategias y medidas que implementan los alcaldes, presidentes comunales y otros líderes comunitarios respecto a la promoción y difusión de actividades encaminadas a prevenir el dengue como la realización de reuniones comunales donde se aborde la problemática del dengue, y la preocupación por la implementación de medidas orientadas a promover las prácticas de prevención del dengue en su localidad.

2.3.1.6 Campañas de salud.

De acuerdo a lo mencionado por Ochoa⁴⁵ las campañas de salud constituye el conjunto de actividades promocionales preventivas que realiza el personal de salud con el objetivo de difundir y promover la prevención del dengue en el ámbito comunitario; entre estas actividades se considera la participación del personal de salud en las reuniones comunales, brindar educación sanitaria y sesiones educativas sobre prevención del dengue, así como realizar campañas integrales de prevención del dengue en el ámbito comunitario.

2.3.1.7 Campañas de gestión ambiental.

Según Gutiérrez⁴⁶ se refiere al conjunto de actividades que realizan las autoridades locales, personal de salud y sociedad en su conjunto respecto al cuidado del medio ambiente como prevención del dengue en el ámbito comunitario; dentro de estas actividades se encuentran las campañas de sensibilización a la población sobre prevención del dengue, campañas de limpieza de cauces de ríos y quebradas, campañas de eliminación de

depósitos inservibles, y las campañas de fumigación contra mosquitos y otros vectores.

2.3.1.8 Participación de la población.

Según Castrillón, Santa, Loayza, Ortiz y Aragón⁴⁷ señalan que la participación de la población respecto al grado de participación de la comunidad o sociedad en general en la aplicación de estrategias y medidas orientadas a impedir la presencia del vector del dengue en su localidad o comunidad; entre estas actividades se considera la participación activa de la población en la solución de problemas que aquejan a su localidad, la participación activa de la población en las reuniones comunales, la preocupación por abordar la problemática del dengue y la implementación de medidas de prevención de esta patología en el contexto comunitario.

2.3.2 Prácticas de prevención del dengue.

2.3.2.1 Definición de prácticas.

Según Yarihuaman⁴⁸, las prácticas son definidas como el conjunto de habilidades y destrezas que son adquiridas mediante la experiencia vivida; que es valorada a través de la observación y puede ser evidenciada mediante el uso del lenguaje.

Por su parte Chacaliaza⁴⁹ señala que las prácticas son definidas como el ejercicio frecuente de una actividad siguiendo sus reglas; representando la habilidad que se adquiere con el uso, hábito o experiencia en una actividad; y la costumbre de hacer algo de determinada manera.

En cuanto a la prevención, Rodríguez y Echemencia⁵⁰ establecen que es el conjunto de acciones que se realizan sistemáticamente para reducir

la aparición de los riesgos asociados a diversas enfermedades y las conductas nocivas para la salud.

Al respecto, Cuba y Morera⁵¹ señalan que la prevención constituye la aplicación de medidas cuya finalidad es impedir la aparición de una enfermedad (prevención primaria) curarla (prevención secundaria) o devolver las capacidades perdidas (prevención terciaria).

2.3.2.2 Aspectos generales de dengue.

Según Kouri⁵² el dengue es una enfermedad que suele presentarse en forma de grandes epidemias, propagándose con rapidez afectando así a gran número de personas y reduciendo la productividad laboral, pero, sobre todo, segando muchas vidas; la mortalidad del dengue puede llegar al 20% si no se diagnostica y trata correctamente.

Urquiaga y Zavaleta⁵³ mencionan que el dengue es una enfermedad aguda producida por un virus llamado Dengue Virus que se trasmite por un mosquito vector llamado *Aedes Aegypti*; siendo capaz de producir infección asintomática, enfermedad febril y cuadros severos que pueden conducir hasta la muerte.

Al respecto, Hernández, Consuegra y Herazo⁵⁴ establecen que vector causante del dengue es capaz de transmitir varias enfermedades como la Fiebre Amarilla, Chikungunya entre otras; teniendo como característica esencial que es un insecto que transfiere un agente patológico de una fuente de infección a un huésped susceptible:

Y finalmente, Mazzetti⁵⁵ reporta que la transmisión de la enfermedad es indirecta, se realiza por la picadura de un zancudo hembra de *Aedes*

Aegypti infectada, que ha adquirido el virus al ingerir la sangre de una persona con dengue.

2.3.2.3 Prácticas de prevención del dengue.

Según Torres, Ordoñez y Vásquez⁵⁶ las prácticas de prevención del dengue son definidas como el conjunto de actividades que realizan de manera continuada los individuos, familias, instituciones educativas y sociedad en su conjunto encaminadas a prevenir la presencia del vector del dengue y, por consiguiente, la aparición y desarrollo de esta patología metaxénica en su localidad.

Al respecto Urquiaga y Zavaleta⁵⁷ mencionan que las prácticas de prevención del dengue representan todas aquellas acciones, procedimientos y actividades que las personas, de manera individual o colectiva, realizan para evitar la presencia e infestación del mosquito transmisor del dengue en su hogar o localidad.

2.3.2.4 Dimensiones de las prácticas de prevención del dengue.

Las dimensiones que se consideran en el análisis de las prácticas de prevención del dengue son las siguientes:

2.3.2.5 Prácticas de promoción de la salud.

a) Eliminación de criaderos de mosquito: Según Liborio, Tomisani, Moyano, Salazar y Balparda⁵⁸ esta actividad se realiza a través de las tapaderas para los recipientes de agua, bien ajustados para evitar que los mosquitos pongan allí sus huevos. Los pisos de tierra favorecen la formación de fosas sépticas llamadas también pozos negros, estos deben ser tapados, a fin de que el mosquito no pueda establecer criaderos; por ello se recomienda la evacuación de objetos en donde se pueda acumular

agua accidental o deliberadamente y también se puede eliminar los criaderos mediante la lucha biológica, eliminando las larvas mediante el uso de plaguicidas, y por de la lucha química, para las larvas que se encuentran en fase de desarrollo haciendo uso de larvicidas

En este aspecto, Chiroque y Arica⁵⁹ también consideran como medidas esenciales de prevención del dengue la eliminación de los depósitos inservibles como llantas, tapas, botellas de gaseosa, entre otros objetos que estén en la vía pública porque son considerados criaderos potenciales del vector del dengue y del desarrollo de esta patología metaxénica.

b) Cuidados y abastecimiento de agua: Según Mazzetti⁵⁵, para las acciones de prevención y control del dengue, se debe considerar los cuidados que la población debería dar al agua de sus hogares. Estos son el tapado de los depósitos de agua, el lavado de las mismas con cepillo o escobilla y la renovación frecuente del agua almacenada en recipientes menores. Estas prácticas incluyen el agua almacenada para el consumo en las actividades cotidianas del hogar y la que se encuentra acumulada intencionalmente con otros fines, tales como la decoración (floreros, maceteros, plantas en agua) o para el cuidado de los animales, disminuye con ello la proliferación del mosquito vector del dengue.

Cueva¹⁰ señala que otra de las medidas para reducir el potencial de reproducción del vector es la renovación del agua almacenada o acumulada con fines no relacionados al uso humano en un plazo menor o plazo mínimo de reproducción del vector, el cual, para fines educativo comunicacionales, se ha fijado en tres días.

2.3.2.6 Prácticas de protección específica.

a) Prevención de las picaduras de mosquito: Según Labrín⁶⁰ las personas pueden protegerse contra las picaduras de mosquito por algunos de los siguientes medios: espirales fumigantes y vaporizadores eléctricos, resultan eficaces durante la estación de las lluvias tras la salida del sol o al caer la tarde. Los mosquiteros de cama, esto permite proteger a los niños pequeños y a otras personas que tengan que acostarse; la eficacia de estos mosquiteros puede mejorar utilizando insecticidas en las cortinas, a fin de repeler o destruir el mosquito; así como el uso de telas metálicas, ya que impiden el ingreso del mosquito a la casa, también se resalta que se deben cerrar las ventanas del hogar en horas de la tarde y el uso de mosquiteros en el hogar.

b) Evitar viajar a zonas endémicas del dengue: Según Vargas⁶¹ las personas que viajan a zonas consideradas endémicas para la presencia del vector tienen un riesgo mayor de ser contagiados por el dengue y de transmitir esta enfermedad a otras personas, siendo considerado como un caso exportado; por lo que una de las medidas de prevención más eficaces es evitar viajar a zonas endémicas del dengue, y en caso de hacerlo, cumplir con rigurosidad las medidas preventivas para evitar enfermarse con esta patología.

c) Fumigación y abatización: Mientras los huevos del *Aedes Aegypti* se eliminan mediante el lavado adecuado de los depósitos de agua, este insecto en estado larvario debe de eliminarse mediante la fumigación de los hogares o mediante la abatización que consiste en colocar en depósitos de agua un herbicida comúnmente conocido como abate,

siendo una de las actividades de prevención del dengue que ha venido desarrollando el Ministerio de Salud en viviendas en zonas de riesgo; donde cada vez que el depósito es limpiado o se renueva el lavado del mismo el abate debe de ser colocado nuevamente; con el objetivo de eliminar las larvas del *Aedes Aegypti* que se desarrollan en los depósitos por estar mal tapados o no realizar la limpieza con cepillo para eliminar los huevos del vector⁵⁵.

2.4 Hipótesis:

2.4.1 Hipótesis general:

Hi: La responsabilidad social se relaciona con las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco 2019.

Ho: La responsabilidad social no se relaciona con las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco 2019.

2.4.2 Hipótesis específicas:

Hi₁: La responsabilidad social en la dimensión gestión de las autoridades locales se relaciona con las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio.

Ho₁: La responsabilidad social en la dimensión gestión de las autoridades locales no se relaciona con las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio.

Hi₂: La responsabilidad social en la dimensión campañas de salud se relaciona con las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio.

Ho₂: La responsabilidad social en la dimensión campañas de salud no se relaciona con las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio.

Hi₃: La responsabilidad social en la dimensión campañas de gestión ambiental se relaciona con las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio.

Ho₃: La responsabilidad social en la dimensión campañas de gestión ambiental no se relaciona con las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio.

Hi₄: La responsabilidad social en la dimensión participación de la población se relaciona con las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio.

Ho₄: La responsabilidad social en la dimensión participación de la población no se relaciona con las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio.

2.5 Variables

2.5.1 Variable Independiente.

Responsabilidad Social.

2.5.2 Variable Dependiente.

Prácticas de prevención del Dengue.

2.5.3 Variables de caracterización.

- **Características demográficas:**
 - Edad.

- Género
- Lugar de residencia.
- **Características sociales:**
 - Grado de escolaridad.
 - Ocupación.

2.6 Operacionalización de variables.

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE PRINCIPAL					
Responsabilidad Social	Gestión de las autoridades locales	Categórica	Guía de entrevista de responsabilidad social	Adecuada: 5 a 8 puntos. Inadecuada: 0 a 4 puntos.	Nominal
	Campañas de Salud	Categórica		Adecuada: 5 a 8 puntos. Inadecuada: 0 a 4 puntos.	Nominal
	Campañas de Gestión Ambiental	Categórica		Adecuada: 5 a 8 puntos. Inadecuada: 0 a 4 puntos.	Nomina
	Participación de la población	Categórica		Adecuada: 5 a 8 puntos. Inadecuada: 0 a 4 puntos	Nominal
VARIABLE ASOCIADA					
Prácticas de prevención del dengue	Promoción de la Salud	Categórica	Guía de entrevista de prácticas de	Adecuadas: 6 a 10 puntos. Inadecuadas: 0 a 5 puntos	Nominal

	Protección Específica	Categórica	prevención de la salud	Adecuadas: 6 a 10 puntos. Inadecuadas: 0 a 5 puntos	Nominal
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN					
Caracterización de la muestra	Características Demográficas	Numérica	Edad	En años	De razón
		Categórica	Género	Masculino Femenino	Nominal
		Categórica	Lugar de residencia	Urbana Urbano Marginal Rural	Nominal
	Características Sociales	Categórica	Grado de escolaridad	Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Superior incompleta Superior completa	Nominal
		Categórica	Ocupación	Ama de casa Estudiante Trabajo dependiente Trabajo independiente	Nominal

CAPÍTULO III

3 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Tipo de investigación

Según el tipo de intervención, el estudio fue de tipo observacional, pues no se manipularon las variables, y los resultados reflejaron naturalmente la relación entre la responsabilidad social y las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio.

De acuerdo al número de mediciones de variables, fue de tipo transversal, porque los datos fueron recolectados en un determinado momento y las variables fueron medidas en una sola ocasión

En cuanto a la planificación de recolección de datos, fue de tipo prospectivo, porque la información fue obtenida durante la aplicación de los instrumentos de investigación en la muestra en estudio

Y finalmente, según el número de variables de interés, será de tipo analítico, porque las variables fueron evaluadas con un análisis estadístico bivariado que permitió contrastar cada una de las hipótesis planteadas para evidenciar la relación entre la responsabilidad social y las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio.

3.1.1 Enfoque.

La investigación tuvo enfoque cuantitativo, porque se fundamentó en la aplicación del método hipotético deductivo, la medición cuantitativa de las variables y el uso de la estadística descriptiva e inferencial para determinar

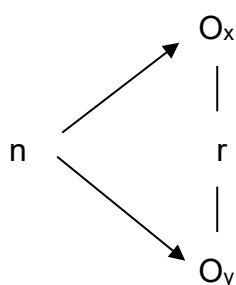
pertinentemente los aspectos relacionados a la responsabilidad social y las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio.

3.1.2 Alcance o nivel.

El estudio perteneció al nivel relacional, pues estuvo encaminado a medir cada una de las variables de manera independiente para posteriormente determinar la relación que se establece entre la responsabilidad social y las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta.

3.1.3 Diseño.

El diseño utilizado en esta investigación fue de tipo correlacional, como se muestra a continuación:



Donde:

n : Muestra de pobladores de la localidad Cayhuayna Alta.

O_x : Responsabilidad social.

O_y : Prácticas de prevención del dengue.

r : Relación entre las variables.

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población.

La población estuvo conformada por 457 pobladores mayores de 18 años de edad de la localidad Cayhuayna Alta, jurisdicción del distrito de

Pillco Marca, según datos proporcionados por el responsable de Epidemiología del Centro de Salud de Potracancha.

- a) Criterios de inclusión:** Se incluyeron el estudio a los pobladores que fueron mayores de 18 años de edad que residieron en la localidad de Pillco Marca y aceptaron participar de la investigación mediante la firma del consentimiento informado.
- b) Criterios de exclusión:** No se consideró como participantes de la investigación a los pobladores que no tuvieron ningún nivel de estudios y a los pobladores que no aceptaron participar del estudio de investigación.
- c) Ubicación en el espacio:** El estudio se realizó en la localidad de Cayhuayna Alta, ubicado geográficamente en el distrito de Pillco Marca, provincia y departamento de Huánuco.
- d) Ubicación en el tiempo:** La investigación se realizó durante los meses de julio a setiembre del año 2019.

3.2.2 Muestra.

- a) Unidad de análisis:** Pobladores de la localidad de Cayhuayna Alta.
- b) Unidad de muestreo:** La unidad de muestreo fue igual que la unidad de análisis.
- c) Marco muestral:** Relación de pobladores de la localidad de Cayhuayna Alta que se elaboró en una hoja de cálculo del Programa Excel 2016
- d) Tamaño muestral:** Para determinar la muestra se aplicó la fórmula de tamaño muestral para población conocida:

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{e^2(N - 1) + Z^2 P Q}$$

Donde:

Estadígrafos	Significado	Valor	
		Porcentual	Estadístico
Z_{1 - α}	Nivel de confianza	95%	1.96
P	Probabilidad de éxito	50%	0.5
Q	Probabilidad de fracaso	100% - p = 50%	0.5
e	Precisión o magnitud del error	5%	0.05
N	Población	100%	457

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (457)}{(0.05)^2 (456) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{438.9028}{1.14 + 0.9604}$$

$$n = \frac{438.9028}{2.1004}$$

$$n = 208.96$$

$$n = 209 \text{ pobladores.}$$

En consecuencia, la muestra estuvo conformada por 209 pobladores de la localidad de Cayhuayna Alta.

e) Tipo de muestreo: La muestra fue obtenida mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple.

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.3.1 Para la recolección de datos.

a) Técnicas: La técnica que se utilizó en el presente estudio fue la entrevista que permitió recolectar información sobre las características generales, la responsabilidad social y las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio.

b) Instrumentos: Los instrumentos utilizados en esta investigación fueron los siguientes:

- **Guía de entrevista de características generales:** Este instrumento permitió identificar las características sociodemográficas de los pobladores en estudio; se encuentra conformada por 5 preguntas divididas en 2 dimensiones: características demográficas con 3 preguntas (edad, género y lugar de residencia) y características sociales (grado de escolaridad y ocupación)
- **Guía de entrevista de responsabilidad social:** Este instrumento fue elaborado por Toledo, Baly, Ceballos, Boelaert y Vander³⁵ y en esta investigación fue utilizado para identificar la responsabilidad social en la prevención del dengue en la muestra en estudio; se encuentra conformado por 16 reactivos clasificados en 4 dimensiones: gestión de las autoridades locales (4 reactivos), campañas de salud (4 reactivos), campañas de gestión ambiental (4 reactivos) y participación de la población (4 reactivos),

La valoración de los ítems se realizó de acuerdo a la respuesta brindada por el poblador encuestado, asignándose 1 punto por cada respuesta

considerada como responsabilidad social adecuada y de 0 puntos por cada respuesta identificada como responsabilidad social inadecuada.

La medición de la variable responsabilidad social se realizó de la siguiente manera: responsabilidad social adecuada = 9 a 16 puntos; y responsabilidad social inadecuada = 0 a 8 puntos.

Respecto a la evaluación por dimensiones; en la dimensión gestión de las autoridades locales, la medición se ejecutó de la siguiente forma: responsabilidad social adecuada = 5 a 8 puntos; y responsabilidad social inadecuada = 0 a 4 puntos.

En la dimensión campañas de salud, la medición se estableció del siguiente modo: responsabilidad social adecuada = 5 a 8 puntos; y responsabilidad social inadecuada = 0 a 4 puntos.

En la dimensión campañas de gestión ambiental, la medición se realizó de la siguiente manera: responsabilidad social adecuada = 5 a 8 puntos; y responsabilidad social inadecuada = 0 a 4 puntos.

Y, por último, en la dimensión participación comunitaria, la medición se ejecutó de la siguiente forma: responsabilidad social adecuada = 5 a 8 puntos; y responsabilidad social inadecuada = 0 a 4 puntos.

- **Guía de entrevista de prácticas de prevención del dengue:** Este instrumento fue elaborado por Rodríguez²⁹ y en esta investigación permitió identificar las prácticas de prevención del dengue en los pobladores de la localidad de Cayhuayna Alta; estuvo constituida por 10 ítems clasificados

en 2 dimensiones: prácticas de promoción de la salud (5 ítems) y prácticas de protección específica (5 ítems).

La valoración de los ítems se realizó de acuerdo a la respuesta que se considere como práctica o inadecuada; asignando un punto por cada práctica adecuada y cero puntos por cada práctica inadecuada.

La medición de la variable prácticas de medidas de prevención del Dengue se realizará de la siguiente manera: prácticas adecuadas = 6 a 10 puntos; y prácticas inadecuadas = 0 a 5 puntos.

Respecto a la evaluación por dimensiones, en la dimensión prácticas de promoción de la salud, la medición se estableció de la siguiente forma: prácticas adecuadas = 3 a 5 puntos; y prácticas inadecuadas = 0 a 2 puntos.

Y en la dimensión prácticas de protección específica, la medición se realizó de la siguiente manera: prácticas adecuadas = 3 a 5 puntos; y prácticas inadecuadas = 0 a 2 puntos.

c) Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación.

En esta investigación se consideraron los siguientes criterios de validez y confiabilidad:

- **Validez por jueces expertos:** El contenido de los instrumentos de recolección de datos fueron sometidos al juicio de expertos para su evaluación pertinente; consultándose a los siguientes jueces y expertos: Lic. Bertha Serna Román, Lic. Percy Rodríguez Retis, Mg. Denis Cabello Mariano, Mg. Edith Cristina Jara Claudio y Mg. Wilmer Teofanes Espinoza

Torres; quienes evaluaron el contenido de los ítems de los instrumentos de investigación según criterios metodológicos de objetividad, estrategia, actualidad, estructura, objetividad, pertinencia, metodología, claridad, vigencia, suficiencia y consistencia, coincidiendo la totalidad de expertos consultados en que los instrumentos eran adecuados para medir la responsabilidad social y las prácticas de prevención del dengue, catalogándolos como aplicables en la muestra en estudio; a la vez que formularon algunas observaciones y recomendaciones que fueron plasmadas en el instrumento de recolección de datos.

- **Validez por consistencia interna (confiabilidad):** Se aplicó una prueba piloto en 15 pobladores de la localidad de Cayhuayna Baja, seleccionados por muestreo no probabilístico intencionado y que presentaron características análogas a la muestra en estudio para conseguir un mayor alcance predictivo en los resultados; la aplicación de la prueba piloto se realizó durante los días comprendidos entre el 2 y 8 de octubre del año 2019; obteniéndose una tasa de abandono del 0%, una tasa de no respuesta del 6.7%; una tasa de no respuesta por ítems de 13.3% y el tiempo promedio de aplicación de los instrumentos de recolección de datos fue de 15 minutos por cada poblador participante de la prueba piloto:

Con los resultados de la prueba piloto se determinó la confiabilidad de la “Guía de entrevista de responsabilidad social”, utilizando el coeficiente de consistencia interna del KR 20 de Kuder Richardson obteniéndose un valor de confiabilidad igual a 0.841, que corroboró que este instrumento

tuvo un alto grado de confiabilidad validando su aplicación en la fase de recolección de datos.

Y luego se identificó la confiabilidad del instrumento “Guía de entrevista de prácticas de prevención del dengue”; obteniendo también mediante la aplicación de la prueba estadística del KR 20 de Kuder Richardson un valor confiabilidad de 0.806, que también validó su aplicación en la ejecución del trabajo de campo propiamente dicho.

3.3.2 Para la presentación de datos.

En la presentación de los resultados de la investigación se consideró el desarrollo de las siguientes etapas:

a) Autorización: El día 01 de julio del 2019 se emitió un oficio dirigida al alcalde de la Municipalidad Distrital de Pillco Marca solicitando la autorización para ejecutar la investigación en la localidad de Cayhuayna Alta.

b) Aplicación de instrumentos: En esta etapa se realizaron los siguientes procedimientos:

- El día 03 de julio del 2019 se recogió el documento de autorización institucional emitido por la autoridad pertinente brindando la anuencia para la realización de la investigación.
- Se identificó a los pobladores participantes del estudio de investigación.
- Se recopilaron los recursos materiales y logísticos necesarios para la ejecución del trabajo de campo.

- Se contrataron dos encuestadores quienes durante los días 22, 23, 24, 25 y 26 de julio del 2019 fueron capacitados en los procedimientos que debían realizar en la recolección de datos.
- Se conformó el equipo de investigación, estableciendo las funciones de los supervisores y encuestadores durante el trabajo de campo.
- El día 02 de agosto del 2019 inició la etapa de recolección de datos del estudio proporcionando a cada encuestador los materiales necesarios para la recolección de la información en los pobladores en estudio.
- Los encuestadores se apersonaron a los domicilios de los pobladores de la localidad de Cayhuayna Alta; solicitando su participación en el estudio.
- Antes de la aplicación de los instrumentos de investigación se solicitó la lectura y firma del consentimiento informado de cada poblador en estudio.
- Se aplicaron los instrumentos en cada uno de los pobladores que aceptaron participar de la investigación durante la visita domiciliaria en cada una de sus viviendas, aplicando la técnica de la encuesta por medio del cual se rellenaron los instrumentos según las respuestas brindadas por los pobladores conllevando un tiempo promedio de aplicación 2 minutos para el “Cuestionario de características generales”; 5 minutos para el “Cuestionario de responsabilidad social” y de 3 minutos para el “Cuestionario de prácticas de prevención del dengue”;

con un tiempo total de aplicación de 10 minutos por cada poblador encuestado.

- Se continuó encuestando a todos los pobladores hasta completar la muestra total del estudio de investigación.
- El día 29 de Setiembre del año 2019 se dio por concluida la fase de recolección de datos.

c) Revisión de los datos: Se realizó la verificación de calidad de los instrumentos investigación donde se constató que todas las preguntas fueron contestadas adecuadamente

d) Codificación de datos: Las respuestas brindadas por los pobladores en estudio fueron codificadas mediante la elaboración de un sistema de códigos numéricos denominado “base de datos del estudio de investigación”; y la codificación de cada ítem se realizó considerando las respuestas establecidas en el marco teórico correspondiente a la responsabilidad social y las prácticas de prevención del dengue.

e) Clasificación de datos: Los resultados fueron clasificados según naturaleza de variable y su escala de medición.

f) Procesamiento de datos: Los resultados fueron procesados estadísticamente mediante la utilización del software estadístico IBM SPSS Versión 24,0 para Windows.

g) Plan de tabulación de datos: Los resultados fueron tabulados en tablas de frecuencias y porcentajes en la fase descriptiva; y en tablas

de contingencia para la etapa inferencial del análisis de resultados de la investigación.

h) Presentación de datos- Los resultados fueron presentados en tablas académicas según parámetros establecidos en las normativas vigentes en el ámbito de la investigación en las ciencias de la salud.

3.3.1. Para el análisis e interpretación de datos.

a) Análisis descriptivo: Los resultados obtenidos fueron analizados y descritos individualmente según las características específicas relacionadas a la responsabilidad social y las prácticas de prevención del dengue; utilizando la estadística descriptiva de frecuencia y porcentajes en el análisis de los resultados por ser las variables de estudio naturaleza cualitativa o categórica.

b) Análisis inferencial: Para comprobar y contrastar las hipótesis planteadas en la investigación, se elaboraron tablas de contingencia estadística, aplicando los 5 pasos del ritual de significancia estadística y el análisis estadístico bivariado con la aplicación de la prueba no paramétrica del Chi Cuadrado de Independencia; con un nivel de significancia estadística $p < 0.05$ y un intervalo de confianza del 95.0% para establecer la relación entre las variables en estudio; resaltándose que el análisis inferencial se realizó con el programa estadístico IBM SPSS versión 24.0 para Windows.

c) Consideraciones éticas de la investigación: En este estudio se certificó el cumplimiento de los aspectos bioéticos relacionados al contexto de investigación en el campo de las ciencias de la salud, pues

se solicitó la lectura y firma del consentimiento informado de cada uno de los pobladores en estudio, garantizando la confidencialidad de los resultados obtenidos y brindando un trato equitativo a todas las personas participantes de esta investigación.

CAPÍTULO IV

4 RESULTADOS

4.1 Procesamiento de datos.

4.1.1 Características generales de la muestra en estudio.

Tabla N° 1

Edad en años de los pobladores de la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.

Edad en años	Frecuencia	%
18 a 31	71	34.0
32 a 45	78	37.3
46 a 59	47	22.5
60 a 73	13	6.2
Total	209	100.0

Fuente: Guía de entrevista de características sociodemográficas.

Respecto la edad en años de los pobladores de la localidad de Cayhuayna Alta participantes del estudio, se identificó que la mayoría de entrevistados tuvieron de 32 a 45 años de edad con 37.3% (78); seguido del 34.0% (71) que presentaron edades que fluctuaron entre los 18 y 31 años; también se evidenció que 22.5% (47) pertenecieron al grupo etáreo de 46 a 59 años; y en menor proporción, 6.2% (13) restante tuvieron de 60 a 73 años de edad.

Tabla N° 2

Género de los pobladores de la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.

Género	Frecuencia	%
Masculino	45	21.5
Femenino	164	78.5
Total	209	100,0

Fuente: Guía de entrevista de características sociodemográficas

En cuanto al género predominante en los pobladores de la localidad de Cayhuayna Alta participantes de esta investigación, se evidenció que hubo predominio del género femenino con 78.5% (164); mientras que, en menor proporción, 21.5% (45) restante fueron del género masculino.

Tabla N° 3

Lugar de residencia de los pobladores de la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.

Lugar de residencia	Frecuencia	%
Urbana	92	44.0
Urbano marginal	99	47.4
Rural	18	8.6
Total	209	100,0

Fuente. Guía de entrevista de características sociodemográficas

En relación al lugar de residencia de los pobladores de la localidad de Cayhuayna Alta en estudio, se encontró que el mayor porcentaje refirieron que residen en zonas urbano marginales con 47.4%; seguido de un 44.0% (82) que residen en zonas urbanas y en menor porcentaje 8.6% (18) residen en zonas rurales de localidad en estudio.

Tabla N° 4

Grado de escolaridad de los pobladores de la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.

Grado de escolaridad	Frecuencia	%
Primaria incompleta	22	10.5
Primaria completa	36	17.2
Secundaria incompleta	44	21.1
Secundaria completa	60	28.7
Superior técnico	18	8.6
Superior universitario	29	13.9
Total	209	100,0

Fuente. Guía de entrevista de características sociodemográficas

En referencia al grado de escolaridad de los pobladores de la localidad de Cayhuayna Alta participantes de la investigación, se identificó que la mayor distribución porcentual de entrevistados tuvieron secundaria completa con 28.7% (60); seguido de 21.1% (44) que alcanzaron la secundaria completa; 17.2% (36) tuvieron primaria completa; 13.9% (29) estudiaron hasta el nivel superior universitario; 10.5% (22) solo tuvieron estudios primarios completos; y en menor distribución, 8.6% (18) tienen estudios de nivel superior técnico.

Tabla N° 5

Ocupación de los pobladores de la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.

Ocupación	Frecuencia	%
Ama de casa	94	45.0
Estudiante	36	17.2
Trabajador dependiente	38	18.2
Trabajador independiente	41	19.6
Total	209	100,0

Fuente. Guía de entrevista de características sociodemográficas

En cuanto a la ocupación de los pobladores de la localidad de Cayhuayna Alta participantes de la investigación, se encontró que la mayoría fueron amas de casa representando el 45.0% (94) de personas encuestadas; 19.6% (41) tuvieron un trabajo independiente; 18.2 (38) laboran de manera dependiente en instituciones públicas y privadas de la provincia de Huánuco; y finalmente, 17.2% (36) refirieron ser estudiantes.

4.1.2 Responsabilidad social en la localidad de Cayhuayna Alta.

Tabla N° 6

Responsabilidad social en la dimensión gestión de las autoridades locales en la prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.

Responsabilidad Social Gestión de las autoridades locales	Frecuencia	%
Adecuada	32	15.3
Inadecuada	177	84.7
Total	209	100,0

Fuente: Guía de entrevista de prácticas de responsabilidad social.

Respecto a la responsabilidad social en la dimensión gestión de las autoridades locales en la prevención del dengue en la localidad en estudio, se identificó que la gran mayoría de pobladores entrevistados refirieron que la gestión de las autoridades locales en la prevención del dengue es inadecuada con 84.7% (177); y en menor porcentaje, solo 15.3% (32) manifestaron que la gestión de las autoridades locales en la prevención de esta enfermedad metaxénica es adecuada.

Tabla N° 7

Responsabilidad social en la dimensión campañas de salud de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.

Responsabilidad Social Campañas de salud	Frecuencia	%
Adecuada	32	17.7
Inadecuada	177	82.3
Total	209	100,0

Fuente: Guía de entrevista de prácticas de responsabilidad social.

En relación a la responsabilidad social en la dimensión campañas de salud de prevención del dengue en la localidad en estudio, se identificó que una elevada frecuencia de trabajadores refirió que las campañas de salud que se realizan para difundir las medidas de prevención del dengue en el hogar son inadecuadas representando el 82.3% (177) de encuestados; y en menor frecuencia, únicamente el 17.7% (32) de trabajadores señalaron que las campañas que realiza el personal de salud son adecuadas para prevenir el dengue en la localidad de Cayhuayna Alta.

Tabla N° 8

Responsabilidad social en la dimensión campañas de gestión ambiental de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019

Responsabilidad Social Campañas de Gestión Ambiental	Frecuencia	%
Adecuada	49	23.4
Inadecuada	160	76.6
Total	209	100,0

Fuente: Guía de entrevista de prácticas de responsabilidad social.

En cuanto a la responsabilidad social en la dimensión campañas de gestión ambiental de prevención del dengue en la localidad en estudio, se identificó que el mayor porcentaje de pobladores manifestaron que las campañas de gestión ambiental que se realizan en la localidad son inadecuadas con 76.6% (160); y contraposición, 23.4% (49) de pobladores manifestaron que las campañas ambientales son adecuadas para promover la prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta.

Tabla N° 9

Responsabilidad social en la dimensión participación de la población en la prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.

Responsabilidad Social Participación de la Población	Frecuencia	%
Adecuada	56	26.8
Inadecuada	153	73.2
Total	209	100,0

Fuente: Guía de entrevista de prácticas de responsabilidad social.

En referencia a la responsabilidad social en la dimensión participación de la población en la prevención del dengue en la localidad en estudio, se encontró que una alta proporción de pobladores representada en 73.2% (153) refirieron que la participación de la población es inadecuada; y en inferior proporción, 26.8% (56) percibieron que la participación de la población es adecuada para fomentar la prevención del dengue en la localidad en estudio.

Tabla N° 10

Responsabilidad social en la prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.

Responsabilidad Social	Frecuencia	%
Adecuada	48	23.0
Inadecuada	161	77.0
Total	209	100,0

Fuente: Guía de entrevista de prácticas de responsabilidad social.

Respecto a la responsabilidad social en la prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, se identificó que 77.0% (161) de pobladores entrevistados percibieron que la responsabilidad social en la prevención del dengue es inadecuada y 23.0% (48) manifestaron que la responsabilidad social es adecuada para fomentar la prevención del dengue en la localidad en estudio.

4.1.3 Prácticas de prevención del dengue.

Tabla N° 11

Prácticas de prevención del dengue en la dimensión medidas de promoción de salud en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.

Prácticas de Prevención del Dengue Medidas de Promoción de Salud	Frecuencia	%
Adecuadas	94	45.0
Inadecuadas	115	55.0
Total	209	100,0

Fuente: Guía de entrevista de prácticas de prevención del dengue.

En relación a las prácticas de prevención del dengue en la dimensión medidas de promoción de la salud en los pobladores de la localidad en estudio, se encontró que más de la mitad de los pobladores tuvieron prácticas inadecuadas de prevención del dengue con 55.0% (115), y antagónicamente, 45.0% (94) presentaron prácticas adecuadas de prevención del dengue en esta dimensión.

Tabla N° 12

Prácticas de prevención del dengue en la dimensión medidas de protección específica en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.

Prácticas de Prevención del Dengue Medidas de Protección Específica	Frecuencia	%
Adecuadas	67	32.1
Inadecuadas	142	67.9
Total	209	100,0

Fuente: Guía de entrevista de prácticas de prevención del dengue.

En relación a las prácticas de prevención del dengue en la dimensión medidas de protección específicas en los pobladores de la localidad en estudio, se encontró que la mayoría de encuestados presentaron prácticas inadecuadas de prevención del dengue con 67.9% (142), y en menor porcentaje, 32.1% (67) tuvieron prácticas adecuadas de prevención del dengue en esta dimensión.

Tabla N° 13

Prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.

Prácticas de Prevención del Dengue	Frecuencia	%
Adecuadas	78	37.3
Inadecuadas	131	62.7
Total	209	100,0

Fuente: Guía de entrevista de prácticas de prevención del dengue.

Respecto a las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio, se encontró que la mayoría de pobladores encuestados presentaron prácticas inadecuadas de prevención del dengue con 62.7% (131), y en menor distribución porcentual, 37.3% (78) tuvieron prácticas adecuadas de prevención del dengue en esta dimensión.

4.2. Contrastación y prueba de hipótesis.

Tabla N° 14

Relación entre la responsabilidad social en la dimensión gestión de las autoridades locales y las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.

Responsabilidad Social Gestión de las autoridades locales	Prácticas				Total		Chi Cuadrado (X²)	P (valor)
	Prevención del Dengue							
	Adecuadas		Inadecuadas					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Adecuada	21	10.0	11	5.3	32	15.3	12.941	0,000
Inadecuada	57	27.3	120	57.4	177	84.7		
TOTAL	78	37.3	131	62.7	209	100.0		

Fuente. Guía de entrevista de responsabilidad social y guía de entrevista de prácticas de prevención del dengue.

Respecto a la relación entre la responsabilidad social en la dimensión gestión de las autoridades locales y las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio, se identificó que 84.7% (177) percibieron que la gestión de las autoridades locales fue inadecuada, de los cuales 57.4% (120) tuvieron prácticas inadecuadas y 27.3% (57) prácticas adecuadas de prevención del dengue. También se encontró que 15.3% (32) percibieron que la responsabilidad social fue adecuada, evidenciando que 10.0% (21) presentaron prácticas adecuadas y 5.3% (11) prácticas inadecuadas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta.

Al analizar la relación entre estas variables con la prueba del Chi Cuadrado de Independencia, se halló un valor de $X^2 = 12.491$ con un valor $p \leq 0,000$ que evidencia que estas variables se relacionan significativamente, por ello, se concluye que la responsabilidad social en la dimensión gestión de las autoridades locales se relaciona con las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio; por consiguiente, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en esta dimensión.

Tabla N° 15

Relación entre la responsabilidad social en la dimensión campañas de salud y las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.

Responsabilidad Social	Prácticas						Chi Cuadrado (X²)	P (valor)
	Prevención del Dengue				Total			
	Adecuadas		Inadecuadas					
	Campañas de Salud	Nº	%	Nº	%	Nº		
Adecuada	21	10.0	16	7.7	37	17.7	7.261	0,007
Inadecuada	57	27.3	115	55.0	172	82.3		
TOTAL	78	37.3	131	62.7	209	100.0		

Fuente. Guía de entrevista de responsabilidad social y guía de entrevista de prácticas de prevención del dengue.

En cuanto a la relación entre la responsabilidad social en la dimensión campañas de salud y las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, se encontró que 82.3% (172) percibieron que la responsabilidad social en esta dimensión fue inadecuada, de los cuales 55.0% (115) tuvieron prácticas inadecuadas y 27.3% (57) prácticas adecuadas de prevención del dengue. Asimismo, se halló que 17.7% (37) percibieron que la responsabilidad social en la realización de campañas de salud fue adecuada, identificando que 10.0% (21) presentaron prácticas adecuadas y 7.7% (16) prácticas inadecuadas de prevención del dengue en la localidad en estudio.

Al analizar la relación entre las variables con la prueba del Chi Cuadrado de Independencia, se encontró un valor de $X^2 = 7.261$ con un valor $p \leq 0,007$; que demuestra que existe relación estadísticamente significativa entre las variables, por ello, se concluye que la responsabilidad social en la dimensión campañas de salud se relaciona con las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio; por ello, se refuta la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en esta dimensión.

Tabla N° 16

Relación entre la responsabilidad social en la dimensión campañas de gestión ambiental y las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.

Responsabilidad Social Campañas de gestión ambiental	Prácticas				Total		Chi Cuadrado (X²)	P (valor)
	Prevención del Dengue							
	Adecuadas		Inadecuadas					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Adecuada	26	12.4	23	11.0	49	23.4	6.779	0,009
Inadecuada	52	24.9	108	51.7	160	76.6		
TOTAL	78	37.3	131	62.7	209	100.0		

Fuente. Guía de entrevista de responsabilidad social y guía de entrevista de prácticas de prevención del dengue.

Respecto a la relación entre la responsabilidad social en la dimensión campañas de gestión ambiental y las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio, se evidenció que 76.6% (160) de encuestados percibieron que la responsabilidad social en esta dimensión fue inadecuada, de los cuales 51.7% (108) tuvieron prácticas inadecuadas y 24.9% (52) prácticas adecuadas de prevención de esta patología metaxénica. También se halló que 23.4% (49) refirieron que la responsabilidad social en la ejecución de campañas de gestión ambiental fue adecuada, identificando que 12.4% (26) presentaron prácticas adecuadas y 11.0% (23) prácticas inadecuadas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta.

Al analizar la relación entre las variables con la prueba del Chi Cuadrado de Independencia, se obtuvo un valor de $X^2 = 6.779$ con un valor $p \leq 0,009$ que corrobora que estas variables se relacionan significativamente, por ende, se concluye que la responsabilidad social en la dimensión campañas de gestión ambiental se relaciona con las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en esta dimensión.

Tabla N° 17

Relación entre la responsabilidad social en la dimensión participación de la población y las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.

Responsabilidad Social	Prácticas				Total		Chi Cuadrado (X²)	P (valor)
	Prevención del Dengue							
	Participación de la población	Adecuadas		Inadecuadas		Nº		
Nº		%	Nº	%				
Adecuada	30	14.3	26	12.5	56	26.8	8.636	0,003
Inadecuada	48	23.0	105	50.2	153	73.2		
TOTAL	78	37.3	131	62.7	209	100.0		

Fuente. Guía de entrevista de responsabilidad social y guía de entrevista de prácticas de prevención del dengue.

En cuanto a la relación entre la responsabilidad social en la dimensión participación de la población y las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, se encontró que 73.2% (153) percibieron que la responsabilidad social en esta dimensión fue inadecuada, donde 50.2% (105) tuvieron prácticas inadecuadas y 23.0% (48) presentaron prácticas adecuadas de prevención del dengue. En esta misma línea, se halló que 26.8% (56) percibieron que la participación de la población fue adecuada, evidenciando que 14.3% (30) presentaron prácticas adecuadas y 12.5% (26) prácticas inadecuadas de prevención del dengue en la localidad en estudio.

Al analizar la relación entre las variables con la prueba del Chi Cuadrado de Independencia, se encontró un valor de $X^2 = 8.636$ con un valor $p \leq 0,003$; que demuestra que existe relación estadísticamente significativa entre estas variables, por ende, se concluye que la responsabilidad social en la dimensión participación de la población se relaciona con las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio; por consiguiente, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en esta dimensión.

Tabla N° 18

Relación entre la responsabilidad social y las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco – 2019.

Responsabilidad Social	Prácticas				Total		Chi Cuadrado (X²)	P (valor)
	Prevención del Dengue							
	Adecuadas		Inadecuadas		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Adecuada	27	13.0	21	10.0	48	23.0	9.545	0,002
Inadecuada	51	24.3	110	52.7	161	77.0		
TOTAL	78	37.3	131	62.7	209	100.0		

Fuente. Guía de entrevista de responsabilidad social y guía de entrevista de prácticas de prevención del dengue.

Respecto a la relación entre la responsabilidad social y las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, se encontró que 77.0% (161) percibieron que la responsabilidad social en esta localidad fue inadecuada, de los cuales 52.7% (110) tuvieron prácticas inadecuadas y 24.3% (51) presentaron prácticas adecuadas de prevención del dengue. También se identificó que 23.0% (48) percibieron que la responsabilidad social fue adecuada, demostrándose que 13.0% (27) presentaron prácticas adecuadas y 10.0% (21) tuvieron prácticas inadecuadas de prevención del dengue en la localidad en estudio.

Al analizar la relación entre las variables con la prueba del Chi Cuadrado de Independencia, se encontró un valor de $X^2 = 9.545$ con un valor $p \leq 0,002$; que demuestra que existe relación estadísticamente significativa entre estas variables, por tanto, se concluye que la responsabilidad social se relaciona significativamente con las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta; por consiguiente, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en los resultados de este trabajo de investigación.

CAPÍTULO V

5 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1 Contrastación de resultados.

El estudio sobre la relación entre la responsabilidad social y las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco 2019 demostró a través de la aplicación de la prueba estadística no paramétrica del Chi Cuadrado de Independencia que hubo significancia estadística entre estas variables en los pobladores en estudio [$X^2 = 12,173$ y $p = 0,000$]; que permitió aprobar la hipótesis de investigación.

Estos resultados permiten determinar que la responsabilidad social se relaciona significativamente con las prácticas de prevención del dengue en los pobladores participantes del estudio de investigación

Los hallazgos obtenidos son similares a los reportados por Enriquez¹⁵ quien concluyó que la responsabilidad social representa un componente esencial para prevenir el dengue en la comunidad; que es importante involucrar a las autoridades locales y la sociedad en su conjunto en la mejora de prácticas de prevención del dengue en ámbito comunitario, que también fue establecido en el presente estudio.

Al respecto Concha²³ concluyó que la participación de la población cumple un rol fundamental en la prevención de diversas enfermedades en la comunidad, señalando que la población no se encuentra concientizada socialmente en la prevención del dengue y por ende tienen prácticas

inadecuadas de prevención de esta patología en el hogar, concordando con los resultados de este estudio.

Chacón y Guerra²⁴ también reportaron que la responsabilidad social influye en las prácticas de prevención del dengue en zonas catalogadas como vulnerables para la reemergencia de esta patología metaxénica; concluyendo que, si la responsabilidad social es inadecuada, existirá menor participación de las autoridades locales, personal de salud y población en la aplicación de las prácticas de prevención del dengue en el ámbito domiciliario y comunitario.

En este contexto Niño y Yong²⁵ también refuerzan los resultados de esta investigación pues llegaron a la conclusión de que las prácticas de prevención del dengue tuvieron relación significativa con la responsabilidad y participación de los diversos actores sociales involucrados en el afrontamiento de esta problemática; concordando en reportar que si la responsabilidad social es inadecuada, la mayoría de la población mostrará prácticas inadecuadas de prevención del dengue.

Toledo⁴³ por su parte establece que las campañas de gestión ambiental desempeñan un eje importante en la prevención del dengue pues consiste en la realización de diversas actividades de protección ambiental como eliminación de criaderos y depósitos inservibles son componentes claves en el afrontamiento de esta problemática; y si ello se realiza de manera inadecuada se incrementa el riesgo de que se realicen prácticas inadecuadas de prevención del dengue; como también se ha manifestado en los resultados del presente estudio. .

Rodríguez, Abregu, Espíndola y Castañeda coincidieron en establecer que una inadecuada responsabilidad social en la prevención del dengue se relaciona significativamente con la aplicación de prácticas inadecuadas de prevención de esta patología en el ámbito comunitario, que revalidan los resultados encontrados en esta investigación.

Toledo, Baly, Ceballos, Boelaert, Vander³⁶ también identificaron relación entre estas variables, resaltando la importancia que tienen las campañas de salud en la prevención del dengue; destacando que el personal de salud cumple un rol importancia en la difusión de actividades de promoción de la salud y medidas de protección específica en el primer nivel de atención; estableciendo que si las campañas de salud son inadecuadas, se incrementa la aplicación de prácticas inadecuadas de prevención del dengue en la población, que refuerzan los hallazgos del presente estudio.

Sin embargo, Espinoza¹¹ evidenció resultados que contradicen los resultados del presente estudio; pues en su trabajo de investigación evidenció que no existe relación entre estas variables, porque evidenció que las prácticas de prevención en el hogar se encontraban influenciadas primordialmente por los conocimientos que tenían los pobladores de las medidas preventivas en el hogar; y no por la responsabilidad social de cada uno de los actores sociales involucrados en el abordaje de esta problemática.

Barrera y Briones²⁶ tampoco identificaron relación entre estas variables puesto que identificaron que a pesar de que la responsabilidad social y la participación comunitaria fueron inadecuadas, las prácticas de prevención

del dengue que realizaban los pobladores en sus viviendas eran adecuadas, fundamente porque integrantes del grupo familiar y comunitario estuvieron concientizados sobre la importancia de prevención de esta patología metaxénica.

En esta perspectiva se puede señalar que el panorama general relacionado a la responsabilidad social y las prácticas de medidas prevención del dengue en localidad de estudio es preocupante puesto se ha evidenciado que la mayoría de pobladores encuestados presentaron prácticas inadecuadas de prevención de esta enfermedad infecciosa; que incrementa el riesgo de presentar el dengue en el ámbito estudio, cuyo grado de vulnerabilidad se incrementa porque esta zona geográfica tiene antecedentes de infestación del mosquito o vector transmisor del dengue; evidenciándose también que la responsabilidad social en la prevención de esta patología es limitada debido a que no existe apoyo por parte de las autoridades locales y sanitarias en fortalecer las actividades de prevención del dengue, manifestada porque las campañas de salud y gestión ambiental son realizadas esporádicamente, situación que no permite fortalecer las capacidades de la población en su conjunto en la aplicación de las medidas preventivas y de control del dengue en el ámbito comunitario.

Metodológicamente se puede afirmar que la muestra de estudio fue adecuada porque se consideraron como participantes de la investigación a una proporción representativa de la población de localidad estudiada, pero se considera que para tener un mejor alcance predictivo de los resultados se deben continuar realizando estudios en las localidades

rurales y urbanas de la región Huánuco, que permitan tener un panorama general de la problemática relacionada a la responsabilidad social y las prácticas de prevención de la del dengue en las localidades y poblaciones catalogadas como vulnerables para la presencia de esta patología metaxénica.

En este contexto se destaca que este estudio no está libre de limitaciones, que se relacionan con el diseño transversal de la investigación, pues los hallazgos encontrados en esta investigación solo son inferenciables a grupos poblacionales que presenten características similares a la población en estudio, por ende se hace prioritario seguir ejecuciones relacionadas a la problemática en estudio que permitan abordar integralmente esta problemática y promover medidas encaminadas a fortalecer la responsabilidad social en la aplicación de prácticas de prevención del dengue en el ámbito comunitario.

CONCLUSIONES

En el presente estudio de investigación se llegaron a las siguientes conclusiones:

- ❖ Al analizar la relación entre las variables, se identificó que la responsabilidad social se relacionó significativamente con las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio ($p \leq 0.002$);
- ❖ Se encontró relación significativa entre la responsabilidad social en la dimensión gestión de las autoridades locales y las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio ($p \leq 0.000$).
- ❖ Se identificó relación significativa entre la responsabilidad social en la dimensión campañas de salud y las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio ($p \leq 0.007$).
- ❖ Se halló relación significativa entre la responsabilidad social en la dimensión campañas de gestión ambiental y las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio ($p \leq 0.009$).
- ❖ Y finalmente, se encontró relación significativa relación significativa entre la responsabilidad social en la dimensión participación de la población y las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio ($p \leq 0.003$).

RECOMENDACIONES

A los enfermeros investigadores:

- Continuar realizando investigaciones sobre la responsabilidad social y las prácticas de prevención del dengue en zonas geográficas vulnerables que permitan revalidar los resultados de la investigación.
- Realizar estudios cuasi experimentales donde se evalúe la efectividad de los programas preventivos promocionales en el fortalecimiento de las prácticas de prevención del dengue.

A la Dirección Regional de Salud Huánuco.

- Promover la realización de alianzas estratégicas con los diversos actores sociales involucrados en el afrontamiento de la problemática del dengue para la aplicación de estrategias sociales y metodológicas que permitan mejorar las prácticas prevención del dengue en el ámbito comunitario.

A la Municipalidad de Pillco Marca.

- Realizar campañas periódicas de gestión ambiental donde se priorice la eliminación de los criaderos y depósitos inservibles como medidas efectivas de prevención del dengue en el distrito de Pillco Marca.
- Trabajar de manera concertada y articulada con el Centro de Salud Potracancha en la implementación de programas estratégicos de intervención social que permita fortalecer las capacidades y destrezas de la población en la prevención del dengue.

A las(os) enfermeras(os) del Centro de Salud Potracancha:

- Brindar consejerías integrales y sesiones educativas que permitan fortalecer las capacidades y destrezas de los pobladores en la prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta.
- Involucrar a los diversos actores sociales y población en su conjunto, incentivando la responsabilidad social como aspecto fundamental para promover el desarrollo integral de la población en estudio.
- Fortalecer la participación y empoderamiento de los diversos actores sociales involucrados en la realización de actividades de prevención del dengue que permitan mejorar las prácticas de los pobladores en el ámbito familiar y comunitario.
- Fortalecer la participación de la población en el seguimiento adecuado de las intervenciones multisectoriales e interdisciplinarias dirigidas a prevenir la incidencia del dengue en su hogar,

A la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco.

- Promover que los estudiantes realicen campañas de salud y de gestión ambiental donde brinden información a la población en general sobre las medidas de prevención del dengue en los grupos poblacionales vulnerables.
- Promover que durante las prácticas comunitarias realicen visitas domiciliarias periódicas en los pobladores de la localidad de Cayhuayna para brindar

información y sesiones educativas sobre la importancia de la prevención del dengue en la comunidad.

A los pobladores de la localidad de Cayhuana Alta

- Aplicar las medidas preventivas del dengue en su hogar que permitan un adecuado control y prevención de esta patología metaxénica en la localidad de Cayhuayna Alta.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cabezas C, Fiestas V, García M, Palomino M, Mamani E, Donaires F. Dengue en el Perú: a un cuarto de siglo de su reemergencia. Rev Perú Med Exp Salud Pública. [Internet] 2015; 32(1):146 – 156. [Consultado 2018 setiembre 8] Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v32n1/a21v32n1.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud. Estrategia para la prevención y control de dengue 2012 – 2020. Génova: [Internet] OMS; 2014. [Consultado 2018 setiembre 8] Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/252282/B136_24-sp.pdf;jsessionid=8F06A3CB6098733B9E96A6286F3B3DC4?sequence=1
3. Organización Panamericana de la Salud, Descripción de la situación epidemiológica actual del dengue en las Américas 2015. [Internet] [Consultado 08 de Setiembre del 2018] Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=4494:descripcion-situacion-epidemiologica-actual-dengueamericas&Itemid=2481&lang=es
4. Ministerio de Salud, Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Número de casos de dengue. Perú 2013 – 2017 y 2018. [Internet] MINSA; 2018 [Consultado 08 de Setiembre del 2018] Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2018/SE01/dengue.pdf>.
5. Dirección General de Epidemiología. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades: Resumen de las enfermedades o eventos bajo vigilancia epidemiológica en el Perú. Boletín Epidemiológico del Perú. [Internet] 2018; 27 (32): 731 – 736. [Consultado 08 de Setiembre del 2018] Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/52.pdf>
6. Dirección Regional de Salud Huánuco. Dengue en Huánuco [Internet] [Consultado 2016 Mayo 07] Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/diresahuanuco/COMUNICACIONES/notas/2016/042.pdf>.
7. Cárdenas E. Factores de riesgo que predisponen a contraer dengue en los pobladores del Asentamiento Humano San Francisco de la Red de Salud VI Túpac Amaru. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de

- San Marcos; 2012. [Consultado 2018 mayo 7] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/490>
8. Meseguer L. Definiciones de la OMS. [Internet] [Consultado 2018 setiembre 9] Disponible en: <http://www.lr21.com.uy/comunidad /262507-definiciones-de-la-oms>
 9. Panta E. Nivel de aplicación de medidas de prevención en familias con dengue atendidos en el Centro de Salud II Talara, 2017. [Internet] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2018. [Consultado 2018 setiembre 9] Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/3739>
 10. Cueva J. Promoción de la salud y prevención del dengue en la Comunidad Divino Niño del cantón Manta 2010 – 2011. [Internet] Ecuador: Universidad Técnica Particular de Loja; 2012. [Consultado 2018 setiembre 9] Disponible en: <http://dspace.utpl.edu.ec/handle/123456789/3727>
 11. Espinoza L. La prevención de enfermedades Dengue, Chikungunya y Zika: una responsabilidad social compartida, [Internet] Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2017. [Consultado 2018 setiembre 9] Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/7333/>
 12. Mendoza E. Conocimiento, Prácticas y Actitudes sobre medidas preventivas contra el Dengue, en moradores de 18 a 45 años del Barrio Teniente Hugo Ortiz del Cantón Santa Rosa, en el primer semestre del año 2014. [Internet] Ecuador: Universidad de Loja; 2014. [Consultado 2018 setiembre 9] Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/859>
 13. Cáceres F, Hernández A. Participación comunitaria y control del dengue. Revista de la Universidad Industrial de Santander. [Internet] 2008; 40(3): 222 – 228. [Consultado 2018 setiembre 9] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3438/343835681007.pdf>
 14. Sánchez J. Análisis de las actividades de prevención y control del dengue según conocimientos, actitudes y prácticas en los barrios la Florida y las Palmas II del municipio de Neiva durante el segundo semestre del 2014 [Internet] Colombia: Universidad Santo Tomás; 2015. [Consultado 2018 setiembre 9] Disponible en: <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/9501/S%C3%A1nchezJaime2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 15. Enríquez E. Participación comunitaria en la prevención de dengue en el sector San Jorge. [Internet] Ecuador: Pontificia Universidad Católica de

Ecuador; 2018. [Consultado 2018 setiembre 9] Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/1633>

16. Barrera K, Briones R. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de prevención sobre dengue en las familias de Wichanzao – La Esperanza, 2017. [Internet] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017. [Consultado 2018 setiembre 9] Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/3019>
17. Campos S, Corcino A. Conocimientos y prácticas en la prevención y control del dengue, en pobladores del Asentamiento Humano Santa Rosa Alta – Rímac. [Internet] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2017. [Consultado 2018 setiembre 9] Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/939>
18. Pisco E. Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas del dengue en los alumnos del 4° y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa César Vallejo – Castillo Grande – Tingo María, 2016- [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2016. [Consultado 2018 setiembre 9] Disponible en: <http://200.37.135.58/handle/123456789/713>
19. Herrera V, Buitrago C, Rendón H, Cipamocha B. Conocimientos y prácticas de prevención del dengue en la Comuna 1 de Neiva y Municipio de Acacias Meta y de qué manera se puede evitar o erradicar esta enfermedad. [Internet] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2013. [Consultado 2018 setiembre 9] Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/2424/86042636.pdf;jsessionid=9F39719923C972F9632215B2082D3695.jvm1?sequence=1>
20. San Martín J, Brathwaite O. La Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y el Control del Dengue en la Región de las Américas Revista Panamericana de Salud Pública [Internet] 2007; 21(1): 55 – 63. [Consultado 2018 setiembre 9] Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/2007.v21n1/55-63/es>
21. Ministerio de Salud. Mi Comunidad sin Dengue Informa. [Internet] MINSA; 2014 [Consultado 2018 setiembre 9] Disponible en: <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/material-educativo/mi-comunidad-sin-dengue/boletines/2301-boletin-numero-1-mi-comunidad-sin-dengue/file>
22. Dirección Regional de Salud Huánuco. Dirección de Salud confirma 8 casos de dengue autóctono en Llicua y Las Moras. [Internet] [Consultado 12 de Setiembre del 2018] Disponible en

<http://www.minsa.gob.pe/diresahuanuco/COMUNICACIONES/notas/2016/042.pdf>

23. Chacón K, Guerra L. Estrategias de educación popular para promover la participación comunitaria en la prevención del dengue en las escuelas de la Parroquia La Carolina – Lita – Imbabura período 2014. [Internet] Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2014. [Consultado 2018 setiembre 9] Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/4533>

24. Niño B, Yong H. Conocimientos y prácticas en prevención de dengue post fenómeno del niño costero, Tumán - Chiclayo, 2018. [Internet] Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2018. [Consultado 2018 setiembre 9] Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/UNPRG/1871>

25. Barrera K, Briones R. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de prevención sobre dengue en las familias de Wichanzao – La Esperanza, 2017. [Internet] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017. [Consultado 2018 setiembre 9] Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/3019>

26. Salva R, Vizalote M. Percepción y prácticas preventivas sobre el dengue en moradores del Comité 10, 11 y 12 del Pueblo Joven Túpac Amaru, Iquitos – 2017. [Internet] Iquitos: Universidad Privada de la Selva Peruana; 2017. [Consultado 2018 setiembre 9] Disponible en: <http://repositorio.ups.edu.pe/handle/UPS/19>

27. Campos S, Corcino A. Conocimientos y prácticas en la prevención y control del dengue, en pobladores del Asentamiento Humano Santa Rosa Alta – Rímac. [Internet] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2017. [Consultado 2018 setiembre 9] Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/939>

28. Diaz G, Malca L. Conocimientos y prácticas respecto a las medidas preventivas de dengue en la persona responsable del cuidado de la vivienda en el Centro Poblado Batangrande, Distrito Pítipu-Ferreñafe 2015. [Internet] Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2017. [Consultado 2018 setiembre 9] Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/784>

29. Rodríguez A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del dengue en los hogares de Río Seco, Sector 3 - El Porvenir - Trujillo 2016. [Internet] Trujillo: Universidad César Vallejo; 2017. [Consultado 2018 setiembre 9] Disponible en:

<http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/778?locale-attribute=en>

30. Giraldo A, Toro M, Macías A, Valencia C, Palacio S. La Promoción De La Salud Como Estrategia Para El Fomento De Estilos De Vida Saludables. *Revista Hacia la Promoción de la Salud*, [Internet] 2010; 15(1):128 - 143. [Consultado 2019 enero 3] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3091/309126693010.pdf>
31. Aristizabal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería Universitaria* [Internet] 2011; 8(4):16-23. [Consultado 2017 agosto 12] Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.f.
32. Moreno M. Importancia de los modelos conceptuales y teorías de enfermería: experiencia de la Facultad de Enfermería de la Universidad de La Sabana. *Aquichán* [Internet] 2005; 5(1):44 – 55. [Consultado 2017 agosto 12] Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972005000100005&lng=en.
33. Alarcón M, Gutiérrez C. Aplicación del modelo de sistema de Betty Neuman para disminuir el estrés laboral en enfermeras HNCASE EsSalud, Arequipa 2016. [Internet] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2016. [Consultado 2017 agosto 12] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/1815>
34. Rodríguez O, Abregu C, Espíndola A, Castañeda A. Responsabilidad Social y estrategia de intervención sobre Dengue. *Revista Archivo Medico de Camagüey*. [internet] 2010; 14(3): [Consultado 2018 setiembre 4] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000300014&lng=es.
35. Toledo M, Baly A, Ceballos E, Boelaert M, Vander P. Responsabilidad social en la prevención del dengue: un abordaje desde la perspectiva de los diferentes actores sociales. *Salud Pública Mex* [internet] 2006; 48:39 – 44. [Consultado 2018 setiembre 4] Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342006000100007&lng=es.
36. Martín J, Prado M. Percepción del riesgo y estrategias de comunicación social sobre dengue en las Américas. *Revista Panamericana de Salud*

- Pública 2004; [Internet] 15 (2): 135 – 139. [Consultado 2018 setiembre 4] Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/2004.v15n2/135-139/es>
37. Sánchez L. Procesos y resultados de la prevención comunitaria del dengue. [Internet] Cuba: Instituto de Medicina Tropical Pedro Kouri; 2006. [Consultado 2018 setiembre 4] Disponible en: <https://temas.sld.cu/dengue/2012/08/24/proceso-y-resultados-de-la-prevencion-comunitaria-del-dengue/>
 38. Concha M. Evaluación de la participación comunitaria para el control del dengue en el Barrio Unidos Somos Más del sector Codesa de la Provincia de Esmeraldas en el año 2014. [Internet] Ecuador: Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2015. [Consultado 2018 setiembre 4] Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/406>
 39. Urquizo A. La participación ciudadana en el desarrollo local. Experiencias y perspectivas. [Internet] Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2013. [Consultado 2018 setiembre 4] Disponible en: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/3072>
 40. Organización Mundial de la Salud. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. Participación social en la prevención del dengue: Guía para el promotor. Argentina: [Internet] UNICEF; 2009. [Consultado 2018 setiembre 4] Disponible en: http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/manual_dengue_2edici_baja.pdf
 41. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. Participación social en la prevención de Dengue, Xika y Chikungunya. Argentina: Manual Dengue. [Internet] [Consultado 13 de Setiembre del 2018] Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/ryc/graficos/0000000880cnt-2016-09-14-participacion-social-en-la-prevencion-del-dengue-zika-y-chikungunya.pdf>.
 42. Hoyos A. Intervención comunitaria en el dengue como una necesidad social. Revista Cubana de Salud Pública [Internet] 2011; 37(4): 500 – 509 [Consultado 2018 setiembre 12] Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2011.v37n4/500-509>
 43. Organización Mundial de la salud. Qué es el Dengue y cómo se trata. Ginebra. [Internet] OMS; 2012 [Consultado 2018 setiembre 12] Disponible en: <https://www.who.int/features/qa/54/es/>
 44. Janampa R, Touzett A, Campos L, Jave H, Carrión M, Sánchez S. Estudio CAP de dengue en los distritos de Cercado de Lima, La Victoria y San Luis. Lima, Perú. junio 2004. Revista Peruana de Medicina

- Experimental y Salud Publica [Internet] 2005; 22(1): 26 – 31 [Consultado 2018 setiembre 12] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342005000100005&lng=es.
45. Ochoa M, Casanova M, Díaz M. Análisis sobre el Dengue, su agente transmisor y estrategias de prevención y control. Revista Archivo Médico de Camagüey 2015; [Internet] 19 (2): 189 – 202. [Consultado 2018 setiembre 12] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552015000200013&lng=es.
 46. Gutiérrez N. Programa de prevención para la mejora del control del Dengue en el Policlínico PNP “Almirante Miguel Grau”, Castilla – Piura. [Internet] Perú: Universidad César Vallejo; 2018. [Consultado 2018 setiembre 12] Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/34541>
 47. Castrillón A, Santa V, Loayza D, Ortiz D, Aragón V. Relación entre conocimientos, hábitos y participación comunitaria frente a la transmisión del dengue y chikungunya. Revista CES [Internet]2017; 8 (1): 123 – 131. [Consultado 2018 setiembre 12] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6176884>
 48. Yarihuaman A. Conocimientos, actitudes y prácticas de medidas de bioseguridad, en la canalización de vía venosa periférica que realizan las internas de Enfermería. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2009 [Consultado 2018 setiembre 12] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/530>
 49. Chacaliaza V. Actitudes y práctica del lavado de manos en los escolares del 5to de primaria de la I.E. N° 22330 Collazos Salas, Ica, junio, 2016. [Internet] Ica: Universidad Privada San Juan Bautista; 2017. [Consultado 2018 setiembre 12] Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSJ_46528f9f0cda5db56367e7d6dc79edd7
 50. Rodríguez M, Echemendia B. La prevención en salud: posibilidad y realidad. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología [Internet] 2011; 49(1): 135 – 150. [Consultado 2018 setiembre 12] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000100015&lng=es
 51. Cuba M, Morera L. Reformando la salud desde la prevención cuaternaria. Acta Médica Peruana. [Internet] 2016; 33(1): 65 – 69.

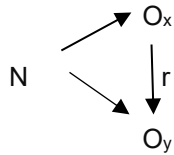
- [Consultado 2018 setiembre 12] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172016000100010&lng=es.
52. Kouri G. El Dengue, un problema creciente de salud en las Américas". Rev Panam Salud Pública. [Internet] 2006; 4 (2: 12 – 18. [Consultado 2018 setiembre 12] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662011000500010&lng=es.
 53. Urquiaga A, Zavaleta R. Conocimientos y actitud preventiva sobre el dengue en la población del sector del río seco, distrito El Porvenir, Trujillo – 2008. [Internet] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2008. [Consultado 2018 setiembre 12] Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/8751>
 54. Hernández J, Consuegra C, Herazo Y. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre Dengue en un barrio de la ciudad de Cartagena de Indias. Rev salud pública [Internet] 2014; 16(2):281 – 292. [Consultado 2018 setiembre 12] Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642014000200011&lng=en.
 55. Mazzetti P. Conocimiento, Actitudes y Prácticas de la población frente al Dengue: Lima y Macro Región Norte del Perú [Internet] MINSA; 2004. [Consultado 2018 setiembre 12] Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/392296/Conocimientos_actitudes_y_pr%C3%A1cticas_de_la_poblaci%C3%B3n_frente_al_dengue_Lima_y_macro_regi%C3%B3n_norte_del_Per%C3%BA20191017-26355-xs4wpy.pdf
 56. Torres J, Ordoñez J, Vásquez M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en las escuelas primarias de Tapachula, Chiapas, México. Rev Panam Salud Publica [Internet] 2014; 35(3): 214 – 218 [Consultado 2018 setiembre 12] Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2014.v35n3/214-218>
 57. Urquiaga A, Zavaleta R. Conocimientos y actitud preventiva sobre el dengue en la población del sector Río Seco, Distrito el Porvenir, Trujillo – 2008 [Internet] Lima: Universidad Nacional de Trujillo; 2018. [Consultado 2018 setiembre 12] Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8751/1158.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

58. Liborio M, Tomisani A, Moyano C, Salazar R, Balparda L. Estrategias de prevención de dengue – Rosario, Argentina. Rev. Bras. Epidemiol [Internet] 2004; 7(3): 311 – 327 [Consultado 2018 setiembre 12] Disponible en: <https://www.scielo.br/pdf/rbepid/v7n3/09.pdf>
59. Chiroque M, Arica A. Nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención del dengue en hogares del Asentamiento Humano Chiclayito – Piura 2018. [Internet] Perú: Universidad Nacional del Callao; 2018. [Consultado 2018 setiembre 12] Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/3773>
60. Labrin B. Conocimientos y prácticas sobre medidas preventivas de dengue en moradores del Barrio El Obrero. Sullana 2017. [Internet] Sullana: Universidad San Pedro; 2017. [Consultado 2018 setiembre 12] Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/7100>
61. Vargas K. Conocimiento, actitudes y prácticas respecto a medidas preventivas de dengue en trabajadores de una ex - Dirección de Salud julio 2017. [Internet] Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2018. [Consultado 2018 setiembre 12] Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1705>

ANEXOS

ANEXO 01
MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES																						
Problema general: ¿Cuál es la relación que existe entre la responsabilidad social y su relación con las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco 2018?	Objetivo general: Determinar la relación que existe entre la responsabilidad social y su relación con las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco 2018.	Hipótesis general Hi: La responsabilidad social se relaciona con las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco 2018. Ho: La responsabilidad social no se relaciona con las prácticas de prevención del dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco 2018.	<table><tr><th>VARIABLE INDEPENDIENTE</th><th>DIMENSIONES</th><th>INDICADORES</th></tr><tr><td rowspan="4">Responsabilidad Social</td><td>Gestión de las autoridades locales</td><td>Adecuada Inadecuada</td></tr><tr><td>Campañas de salud</td><td>Adecuada Inadecuada</td></tr><tr><td>Campañas de gestión ambiental</td><td>Adecuada Inadecuada</td></tr><tr><td>Participación Comunitaria</td><td>Adecuada Inadecuada</td></tr><tr><th>VARIABLE DEPENDIENTE</th><th>DIMENSIONES</th><th>INDICADORES</th></tr><tr><td rowspan="2">Prácticas de prevención del dengue</td><td>Promoción de la Salud</td><td>Adecuada Inadecuada</td></tr><tr><td>Protección Específica</td><td>Adecuada Inadecuada</td></tr></table>			VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES	Responsabilidad Social	Gestión de las autoridades locales	Adecuada Inadecuada	Campañas de salud	Adecuada Inadecuada	Campañas de gestión ambiental	Adecuada Inadecuada	Participación Comunitaria	Adecuada Inadecuada	VARIABLE DEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES	Prácticas de prevención del dengue	Promoción de la Salud	Adecuada Inadecuada	Protección Específica	Adecuada Inadecuada
VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES																							
Responsabilidad Social	Gestión de las autoridades locales	Adecuada Inadecuada																							
	Campañas de salud	Adecuada Inadecuada																							
	Campañas de gestión ambiental	Adecuada Inadecuada																							
	Participación Comunitaria	Adecuada Inadecuada																							
VARIABLE DEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES																							
Prácticas de prevención del dengue	Promoción de la Salud	Adecuada Inadecuada																							
	Protección Específica	Adecuada Inadecuada																							
Problemas específicos: ¿Qué relación existe entre la responsabilidad social en la dimensión gestión de las autoridades locales y las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio?	Objetivos específicos: Identificar la relación que existe entre la responsabilidad social en la dimensión la gestión de las autoridades locales y las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio.	Hipótesis específicas: Hi1: La responsabilidad social en la dimensión gestión de las autoridades locales se relaciona con las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio. Ho1: La responsabilidad social en la dimensión gestión de las autoridades locales no se relaciona con las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio.																							
¿Qué relación existe entre la responsabilidad social en la dimensión las campañas de salud y las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio?	Establecer la relación que existe entre la responsabilidad social en la dimensión las campañas de salud y las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio	Hi2: La responsabilidad social en la dimensión campañas de salud se relacionan con las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio. Ho2: La responsabilidad social en la dimensión campañas de salud no se relacionan con las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio.																							
¿Qué relación existe entre la responsabilidad social en la dimensión campañas de gestión ambiental y las prácticas de prevención del	Analizar la relación que existe entre la responsabilidad social en la dimensión campañas de gestión ambiental y las	Hi3: La responsabilidad social en la dimensión campañas de gestión ambiental se relacionan con las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio. Ho3: La responsabilidad social en la dimensión campañas de gestión ambiental no se relacionan con																							

dengue en la localidad en estudio?	prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio.	las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio.	
¿Qué relación se establece entre la responsabilidad social en la dimensión participación comunitaria y las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio?	Conocer la relación que se establece entre la responsabilidad social en la dimensión participación comunitaria y las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio.	Hi4: La responsabilidad social en la dimensión participación de la población se relaciona con las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio. Ho4: La responsabilidad social en la dimensión participación de la población se relaciona con las prácticas de prevención del dengue en la localidad en estudio.	
DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	
<p>TIPO DE ESTUDIO: Relacional</p> <p>Según el análisis, alcance de resultados e intervención de la investigadora: Observacional.</p> <p>De acuerdo a la planificación de la recolección de datos: Prospectivo.</p> <p>Por el número de ocasiones en que se mide la variable en estudio: Transversal,</p> <p>Según el número de variables de estudio: Analítico.</p> <p>Diseño de estudio: Diseño correlacional.</p> <div></div> <p>Dónde: N : Muestra de pobladores de Cayhuayna Alta O_x : Responsabilidad Social O_y : Prácticas de prevención del dengue r : Relación entre las variables.</p>	<p>POBLACIÓN La población estuvo conformada por todos los pobladores mayores de 18 años de edad de la localidad Cayhuayna Alta en el distrito de Pillco Marca, los cuales según datos proporcionados por responsable de Epidemiología del Centro de Salud de Potracancha, son en total por 457 pobladores.</p> <p>MUESTRA. La muestra estuvo conformada por 209 pobladores de la localidad de Cayhuayna Alta; y la selección de la muestra se realizará mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple, teniendo en consideración cada uno de los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos.</p>	<p>PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS: Guía de entrevista de características generales Guía de entrevista de responsabilidad social Guía de entrevista de prácticas de prevención del dengue</p> <p>ANÁLISIS DE DATOS: Análisis descriptivo: Se detallarán las características de cada una de las variables en estudio, de acuerdo al tipo de variable en que se trabajó mediante las medidas de frecuencia y porcentajes.</p> <p>Análisis inferencial. Para la contratación de las hipótesis se utilizó la Prueba Chi cuadrada para establecer la relación entre las dos variables en estudio con una p < de 0.05. En el procesamiento de los datos se utilizará el Paquete Estadístico SPSS versión 20.0 para Windows.</p>	

ANEXO 02
INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

Código:

Fecha:/...../.....

**CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS
SOCIODEMOGRÁFICAS**

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Responsabilidad social y su relación con las prácticas de prevención del Dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco 2019”.

INSTRUCCIONES. Estimado(a) señor(a): La presente guía de entrevista forma parte de una investigación orientada a identificar las características generales de la muestra considerada en el estudio; por lo que se le solicita que responda de manera conveniente las preguntas que se le plantean, marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que usted considere pertinente.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuántos años tiene Ud.?

_____ Años.

2. ¿Cuál es su género?

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

3. ¿Cuál es su género?

- a) Zona urbana ()
- b) Zona rural ()
- c) Zona periurbana ()

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES:

4. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera ()
- b) Casada ()
- c) Conviviente ()
- d) Separada ()
- e) Viuda ()

5. ¿Qué religión profesa Ud.?

- a) Católica ()
- b) Evangélica ()
- c) Mormón ()
- d) Otros ()

6. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Sin estudios ()
- b) Primaria incompleta ()
- c) Primaria completa ()
- d) Secundaria incompleta ()
- e) Secundaria completa ()
- f) Superior Técnico ()
- g) Superior Universitario ()

7. ¿A qué se dedica Ud.?

- a) Ama de casa ()
- b) Estudiante ()
- c) Trabajo dependiente ()
- d) Trabajo independiente ()

Especifique:

Especifique:

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha:/...../.....

CUESTIONARIO DE RESPONSABILIDAD

SOCIAL

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Responsabilidad social y su relación con las prácticas de prevención del Dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco 2019”.

INSTRUCCIONES. Estimada Sr(a): El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar la responsabilidad social de los actores sociales involucrados en la prevención del dengue en el distrito considerado en el presente estudio; por lo cual se le solicita que responda de manera apropiada las preguntas planteadas marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según usted considere conveniente.

I. GESTIONES DE LAS AUTORIDADES LOCALES.

1. En su localidad ¿Se realizan reuniones en forma periódica donde participen las autoridades locales y la población en general?

a) Si ()

b) No ()

2. En las reuniones que se realizan en su localidad ¿Se aborda sobre la importancia de la prevención del dengue en la comunidad?

a) Si se aborda ()

b) No se aborda ()

3. Las autoridades del distrito ¿Han implementado medidas de intervención orientadas a promover la prevención del dengue en su localidad?

a) Si han implementado ()

b) No han implementado ()

En caso de respuesta afirmativa ¿Cuáles son las medidas que han implementado las autoridades locales?

II. CAMPAÑAS DE SALUD.

4. En su localidad ¿Se realizan reuniones donde participan el personal de salud y la población en general?

a) Si ()

b) No ()

5. En su localidad ¿El personal de salud se preocupa por brindar información a la población sobre las medidas de prevención del dengue en el contexto comunitario?

a) Si ()

b) No ()

6. En su localidad ¿El personal de salud realiza campañas de prevención de la transmisión del dengue?

- a) Si ()
- b) No ()

III. CAMPAÑAS DE GESTIÓN AMBIENTAL.

7. En su localidad ¿Se realizan campañas de sensibilización a la población sobre la prevención del dengue?

- a) Si ()
- b) No ()

8. En su localidad ¿Se realizan campañas de limpieza de los cauces de ríos y quebradas en forma periódica?

- a) Si ()
- b) No ()

9. En su localidad ¿Se realizan campañas de eliminación de depósitos inservibles en las viviendas y la comunidad?

- a) Si ()
- b) No ()

IV. PARTICIPACIÓN DE LA POBLACIÓN.

10. Según su percepción ¿La población participa en forma activa en la solución de los distintos problemas que aquejan a su localidad?

- a) Si participa ()
- b) No participa ()

11. Según su percepción ¿La población participa en forma activa en las reuniones comunales que se realizan en su localidad?

- a) Si participa ()
- b) No participa ()

12. ¿La población pone en práctica las medidas de prevención del dengue en su localidad?

- a) Si pone en práctica ()
- b) No pone en práctica ()

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha:/...../.....

CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Responsabilidad social y su relación con las prácticas de prevención del Dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco 2019”.

INSTRUCCIONES. Estimado(a) señor(a): El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a recolectar información respecto a las prácticas de prevención del dengue; por lo que se le presentan una serie de enunciados, que usted deberá leer detenidamente y marcar con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que usted considere adecuadas.

I. PRÁCTICAS DE MEDIDAS DE PROMOCION DE LA SALUD.

1. **¿Acostumbra usted a almacenar agua en su hogar?**
a) Si ()
b) No ()
2. **¿Los recipientes donde almacena agua en el hogar se encuentran tapados?**
a) Si ()
b) No ()
3. **¿Usted realiza la adecuada eliminación de los depósitos inservibles (llantas, botellas de gaseosa, tapas, etc.) en su vivienda?**
a) Si ()
b) No ()
4. **¿Elimina usted los charcos de agua que se forman en su vivienda y comunidad?**
a) Si ()
b) No ()

II. PRÁCTICAS DE MEDIDAS DE PROTECCIÓN ESPECÍFICA.

5. **¿Utiliza usted repelentes para evitar la picadura del mosquito transmisor del Dengue?**
a) Si ()
b) No ()
6. **¿Cierra usted las ventanas de su vivienda al atardecer?**
a) Si ()
b) No ()
7. **¿Evita usted viajar a lugares considerados zonas endémicas del Dengue?**
a) Si ()
b) No ()
8. **¿Realiza usted la fumigación periódica de su vivienda para eliminar la presencia de mosquitos y otros vectores?**
a) Si ()
b) No ()

Gracias por su colaboración...

ANEXO 03
INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

Código:

Fecha:/...../.....

**GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS
GENERALES**

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Responsabilidad social y su relación con las prácticas de prevención del Dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco 2019”.

INSTRUCCIONES. Estimado(a) señor(a): La presente guía de entrevista forma parte de una investigación orientada a identificar las características generales de la muestra considerada en el estudio; por lo que se le solicita que responda las preguntas que se le plantean, marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que considere pertinente.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuántos años tiene Ud.?

_____ Años.

2. ¿Cuál es su género?

- a) Masculino ()
b) Femenino ()

3. ¿Cuál es su género?

- a) Zona urbana ()
b) Zona urbano marginal ()
c) Zona rural ()

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES:

4. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Sin estudios ()
b) Primaria incompleta ()
c) Primaria completa ()
d) Secundaria incompleta ()
e) Secundaria completa ()
f) Superior Técnico ()
g) Superior Universitario ()

5. ¿A qué se dedica Ud.?

- a) Ama de casa ()
b) Estudiante ()
c) Trabajo dependiente ()
d) Trabajo independiente ()

Especifique:

Especifique:

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha:/...../.....

GUÍA DE ENTREVISTA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Responsabilidad social y su relación con las prácticas de prevención del Dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco 2019”.

INSTRUCCIONES. Estimada Sr(a): Esta guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a identificar la responsabilidad social de los actores sociales involucrados en la prevención del dengue en el distrito considerado en el presente estudio; por lo cual se le solicita que responda de manera apropiada las preguntas planteadas marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según usted considere conveniente.

I. GESTIÓN DE LAS AUTORIDADES LOCALES.

1. En su localidad ¿Se realizan reuniones en forma periódica donde participen las autoridades locales y la población en general?
a) Si ()
b) No ()
2. En las reuniones que se realizan en su localidad ¿Se aborda sobre la importancia de la prevención del dengue en la comunidad?
a) Si se aborda ()
b) No se aborda ()
3. ¿Considera usted que las autoridades locales se preocupan por abordar la problemática de la prevención del dengue en el distrito de Pillco Marca?
a) Si se preocupan ()
b) No se preocupan ()
4. Las autoridades del distrito ¿Han implementado medidas de intervención orientadas a promover la prevención del dengue en su localidad?
a) Si han implementado ()
b) No han implementado ()

II. CAMPAÑAS DE SALUD.

5. En su localidad ¿Se realizan reuniones donde participan el personal de salud y la población en general?
a) Si ()
b) No ()
6. En su localidad ¿El personal de salud se preocupa por brindar información a la población sobre las medidas de prevención del dengue en el contexto comunitario?
a) Si ()
b) No ()

7. En su localidad ¿El personal de salud realiza campañas de prevención de la transmisión del dengue?

- a) Si ()
- b) No ()

8. En su localidad ¿El personal de salud brinda sesiones educativas sobre la prevención del dengue en su localidad?

- a) Si ()
- b) No ()

III. CAMPAÑAS DE GESTIÓN AMBIENTAL.

9. En su localidad ¿Se realizan campañas de sensibilización a la población sobre la prevención del dengue?

- a) Si ()
- b) No ()

10. En su localidad ¿Se realizan campañas de limpieza de los cauces de ríos y quebradas en forma periódica?

- a) Si ()
- b) No ()

11. En su localidad ¿Se realizan campañas de eliminación de depósitos inservibles en las viviendas y la comunidad?

- a) Si ()
- b) No ()

12. En su localidad ¿Se realizan periódicamente campañas fumigación contra mosquitos y otros vectores?

- a) Si ()
- b) No ()

IV. PARTICIPACIÓN DE LA POBLACIÓN.

13. Según su percepción ¿La población participa en forma activa en la solución de los distintos problemas que aquejan a su localidad?

- a) Si participa ()
- b) No participa ()

14. Según su percepción ¿La población participa en forma activa en las reuniones comunales que se realizan en su localidad?

- a) Si participa ()
- b) No participa ()

15. Según su percepción ¿La población se preocupa por abordar la problemática del dengue en su localidad?

- a) Si se preocupa ()
- b) No se preocupa ()

16. ¿La población pone en práctica las medidas de prevención del dengue en su localidad?

- a) Si pone en práctica ()
- b) No pone en práctica ()

Gracias por su colaboración

Código:

Fecha:/...../.....

GUÍA DE ENTREVISTA DE PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Responsabilidad social y su relación con las prácticas de prevención del Dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco 2018”.

INSTRUCCIONES. Estimado(a) señor(a): Esta guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a recolectar información respecto a las prácticas de prevención del dengue en la muestra en estudio; por lo que a continuación se le presentan una serie de enunciados, que usted deberá leer detenidamente y marcar con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que usted considere adecuadas; Agradezco de antemano su gentil colaboración.

I. PRÁCTICAS DE MEDIDAS DE PROMOCION DE LA SALUD.

1. **¿Acostumbra usted a almacenar agua en su hogar?**
a) Si ()
b) No ()
2. **¿Realiza usted la limpieza de los recipientes donde almacena agua todos los días?**
a) Si ()
b) No ()
3. **¿Los recipientes donde almacena agua en el hogar se encuentran tapados?**
a) Si ()
b) No ()
4. **¿Usted realiza la adecuada eliminación de los depósitos inservibles (llantas, botellas de gaseosa, tapas, etc.) en su vivienda?**
a) Si ()
b) No ()
5. **¿Elimina usted los charcos de agua que se forman en su vivienda y comunidad?**
a) Si ()
b) No ()

II. PRÁCTICAS DE MEDIDAS DE PROTECCIÓN ESPECÍFICA.

6. **¿Utiliza usted repelentes para evitar la picadura del mosquito transmisor del Dengue?**
a) Si ()
b) No ()
7. **¿Utiliza usted mosquiteros en su vivienda?**
a) Si ()
b) No ()

8. ¿Cierra usted las ventanas de su vivienda al atardecer?

a) Si ()

b) No ()

9. ¿Evita usted viajar a lugares considerados zonas endémicas del Dengue?

a) Si ()

b) No ()

10. ¿Realiza usted la fumigación periódica de su vivienda para eliminar la presencia de mosquitos y otros vectores?

a) Si ()

b) No ()

Gracias por su colaboración...

ANEXO 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

“Responsabilidad social y su relación con las prácticas de prevención del Dengue en la localidad de Cayhuayna Alta, Huánuco 2019”.

- **Responsable de la investigación.**

Ramos Serafín Lodulina; alumna de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco, celular N° 943256712.

- **Introducción / Propósito.**

El propósito del estudio es determinar la relación que existe entre la responsabilidad social y la prevención del dengue en los pobladores en estudio.

- **Participación**

Participan los pobladores de la localidad de Cayhuayna Alta.

- **Procedimientos**

Se aplica una guía de observación un cuestionario de responsabilidad social y de prácticas de prevención del dengue, con un tiempo de 10 minutos por cada poblador considerado en el estudio de investigación

- **Riesgos / incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted ni para su niño, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

- **Beneficios**

El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de conocer cómo se la relación entre la responsabilidad y la prevención del dengue en los

pobladores en estudio; y si es que estas dos variables tienen algún tipo de relación entre sí.

- **Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte de la investigadora ni de las instituciones participantes. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo, a la investigadora responsable.

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia.

No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que se puede garantizar confidencialidad absoluta.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al

Email: Lodulina_rs@hotmail.com; o comunicarse con el N° de celular : N° 943256712.

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente.

Consiento participar del estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la investigación sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**

Firma del poblador(a)

Firma de la investigadora

Pillco Marca, a los días del mes de del 2019.

ANEXO 05

CONSTANCIAS DE VALIDACION

	UDH UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	
<u>CONSTANCIA DE VALIDACIÓN</u>		
<p>Yo, <u>Percy Rodriguez Retis</u>, de profesión <u>Lic. ENFERMERIA</u>, actualmente ejerciendo el cargo de <u>GERENTE</u>;</p> <p>por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. Ramos Serafin, Lodulina, con DNI N° 42945685, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulada “RESPONSABILIDAD SOCIAL Y SU RELACIÓN CON LAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN LA LOCALIDAD DE CAYHUAYNA ALTA, HUÁNUCO- 2019”.</p>		
Opinión de aplicabilidad:		
INSTRUMENTO 1 :Guía de entrevista de características sociodemográficas	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable	
INSTRUMENTO 2 :Cuestionario de responsabilidad social	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable	
INSTRUMENTO 3 :Cuestionario de prácticas de prevención del dengue	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable	
Apellidos y nombres del juez validador. Dr/Mg: <u>Mg. Percy Rodriguez Retis</u> DNI: <u>22818243</u> Especialidad del validador: <u>Salud familiar y comunitaria</u>		
<div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center;">  <div style="margin-left: 10px;"> ASOCIACIÓN CLAS PILLOO MARCA Mg. Percy Rodriguez Retis <small>REM. 000995 CEP. 35465</small> <small>GERENTE</small> </div> </div>		
Firma/sello del experto		





CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Deniz L. Cabello Mariano, de profesión
Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Docente
Universitaria;

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. Ramos Serafin, Lodullna, con DNI N° 42945685, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulada "RESPONSABILIDAD SOCIAL Y SU RELACIÓN CON LAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN LA LOCALIDAD DE CAYHUAYNA ALTA-HUÁNUCO- 2019".

Opinión de aplicabilidad:

INSTRUMENTO 1 :Guía de entrevista de características sociodemográficas	() Aplicable después de corregir (X) Aplicable () No aplicable
INSTRUMENTO 2 :Cuestionario de responsabilidad social	() Aplicable después de corregir (X) Aplicable () No aplicable
INSTRUMENTO 3 :Cuestionario de prácticas de prevención del dengue	() Aplicable después de corregir (X) Aplicable () No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr/Mg: Deniz L. Cabello Mariano

DNI: 42523533

Especialidad del validador: Coordinadora de Estrategias de Inmunizaciones


Deniz L. Cabello Mariano
C.E.P. 24623

Firma/sello del experto



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Mg. Edith C. Jara Claudio, de profesión
Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Coord. de Enfermería CAPTENOR DE SALUD - ESSALUD

-----; por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la **Srta. Ramos Serafin, Lodulina**, con DNI N° 42945685, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulada **"RESPONSABILIDAD SOCIAL Y SU RELACIÓN CON LAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN LA LOCALIDAD DE CAYHUAYNA ALTA-HUÁNUCO- 2019"**.

Opinión de aplicabilidad:

INSTRUMENTO 1 :Guía de entrevista de características sociodemográficas	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
INSTRUMENTO 2 :Cuestionario de responsabilidad social	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
INSTRUMENTO 3 :Cuestionario de prácticas de prevención del dengue	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr/Mg:

Mg. Edith C. Jara Claudio

DNI:

22419984

Especialidad del

validador: Esp. Salud Familiar y Comunitaria

Mg. Edith Jara C.
E.N. ENFERMERA
ESSALUD

Firma/sello del experto



UDH

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Bertha Arana Román, de profesión
Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de
Enfermera Asistencial - Docente universitario

-----; por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la **Srta. Ramos Serafin, Lodulina**, con DNI N° 42945685, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulada **"RESPONSABILIDAD SOCIAL Y SU RELACIÓN CON LAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN LA LOCALIDAD DE CAYHUAYNA ALTA-HUÁNUCO- 2019"**.

Opinión de aplicabilidad:

INSTRUMENTO 1 :Guía de entrevista de características sociodemográficas	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
INSTRUMENTO 2 :Cuestionario de responsabilidad social	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
INSTRUMENTO 3 :Cuestionario de prácticas de prevención del dengue	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr/Mg:

Dr. Bertha Arana Román

DNI:

22518726

Especialidad del

validador: Enfermera pediatra


Firma/sello del experto
CEP. 2101

ANEXO 06

OFICIO DE AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO



Universidad de Huánuco
Facultad de Ciencias de la Salud

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

"Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"

Huánuco ,01 de julio del 2019

OFICIO Mult-N°084-2019.UDH-EAP.ENF-UDH

Lic.: Lidgardo Vara Estrada

ALCALDE DE DISTRITO DE PILLCO MARCA

Presente:



De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que la alumna LODULINA RAMOS SERAFIN de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad de Huanuco, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulada **"RESPONSABILIDAD SOCIAL Y SU RELACIÓN CON LAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN LA LOCALIDAD DE CAYHUAYNA ALTA, HUÁNUCO 2019."** por lo que solicitó autorización de prueba a realizarse en su prestigiosa institución para aplicar la recolección de dicho estudio, ya que tendrá muestra de estudio a todos la población mayor de 18 años .

Esperando contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a usted reiterándole las muestras de mi consideración a su estimada persona.




Mg. Amelia Leiva Yaro

Directora .E.A P.ENFERMERIA



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PILCO MARCA

"UN GOBIERNO PARA LA HISTORIA"

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"



Pillco Marca, 03 de Julio de 2019

OFICIO N° 429-2019-MDPM/A.-

SEÑORA

Mg. AMELIA LEIVA YARO

**DIRECTORA DE LA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**

Esperanza- Amarilis

Presente. -

ASUNTO : RESPUESTA A SU SOLICITUD

REF. : OFICIO Mult-N°084-2019.UDH-EAP.ENF-UDH

De mi especial consideración,

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi saludo cordial en nombre de la Municipalidad Distrital de Pillco Marca, a quien represento; a su vez que estando al documento de la referencia, indico que se tiene por aceptada la autorización respecto del proyecto de investigación: "RESPONSABILIDAD SOCIAL Y SU RELACIÓN CON LAS PRACTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE", que viene desarrollando la alumna **LODULINA RAMOS SERAFIN**, así mismo debo indicar que al finalizar la señorita con su trabajo de investigación tiene que presentar un informe detallado a nuestra Institución.

Sin otro en particular, me despido no sin antes reiterarle mi especial consideración y estima personal.



Atentamente;

Prof. Lidgardo Vara Estrada
ALCALDE

ANEXO 07

BASE DE DATOS INFORME DE INVESTIGACIÓN

N°	ANEXO 01 CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES					ANEXO 02: CUESTIONARIO DE RESPONSABILIDAD SOCIAL																ANEXO 03: CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE									
	CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS					GESTIÓN DE LAS AUTORIDADES LOCALES				CAMPAÑAS DE SALUD				CAMPAÑAS DE GESTION AMBIENTAL				PARTICIPACIÓN DE LA POBLACIÓN				PRÁCTICAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD					PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN ESPECÍFICA				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	55	1	2	5	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
2	43	2	2	2	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0
3	66	2	2	3	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
4	20	2	1	6	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0
5	20	2	1	6	2	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0
6	70	2	1	4	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0
7	47	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1
8	30	1	2	6	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0
9	60	2	1	7	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1
10	28	2	2	7	2	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0
11	37	2	2	6	4	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0

52	26	2	2	3	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
53	53	2	1	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0
54	75	2	2	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1
55	60	2	3	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
56	49	2	2	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1
57	32	2	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
58	27	2	2	3	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1
59	28	1	1	3	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1
60	25	1	2	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1
61	36	1	2	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1
62	38	2	2	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0
63	25	2	2	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0
64	28	2	2	7	2	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
65	59	2	2	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
66	38	2	3	3	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
67	19	2	1	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0
68	20	2	2	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0
69	19	2	1	7	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0
70	48	2	2	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1
71	55	2	2	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1

72	36	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0
73	39	2	3	5	4	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
74	51	2	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0
75	50	2	2	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0
76	43	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1
77	32	2	1	7	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0
78	47	2	2	3	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0
79	30	2	1	7	3	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0
80	24	2	1	2	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1
81	57	2	1	2	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1
82	55	2	2	5	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0
83	35	2	2	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
84	25	2	2	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1
85	35	2	2	3	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1
86	32	2	1	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1
87	60	2	2	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
88	39	2	2	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0
89	33	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
90	23	1	1	7	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
91	24	2	3	2	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0

112	31	1	2	7	3	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0		
113	38	2	1	3	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	
114	45	2	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0		
115	36	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	
116	45	1	3	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	
117	30	1	1	4	3	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	
118	42	2	3	5	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	
119	27	2	2	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1
120	31	1	2	1	4	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	
121	29	2	2	5	4	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	
122	38	2	1	4	4	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	
123	63	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	
124	44	2	2	2	4	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	
125	60	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	
126	29	1	1	7	3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	
127	21	1	1	5	2	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	
128	20	2	1	7	3	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	
129	32	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	
130	30	1	1	2	2	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	
131	26	2	2	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1

132	30	1	2	6	4	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	
133	27	1	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0		
134	21	2	2	6	3	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0
135	68	2	1	2	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	
136	38	1	1	7	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	
137	52	2	1	7	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0
138	29	2	1	5	4	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0
139	56	2	1	2	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0
140	36	1	2	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	
141	42	2	1	3	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0
142	29	2	3	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
143	38	2	2	7	3	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1
144	48	2	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
145	29	2	2	7	3	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
146	59	2	1	7	3	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	
147	25	2	2	4	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	
148	50	2	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
149	44	2	1	3	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
150	49	1	1	5	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	
151	42	2	3	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	

152	41	2	1	3	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1
153	49	2	3	5	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
154	51	2	3	4	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
155	47	2	2	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
156	53	1	2	6	4	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
157	43	2	2	4	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1
158	34	1	1	6	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1
159	47	2	2	5	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0
160	45	2	2	6	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
161	26	2	1	3	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0
162	24	2	1	7	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
163	28	2	1	5	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
164	30	2	1	5	3	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1
165	38	2	1	4	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0
166	73	1	2	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0
167	28	1	1	5	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0
168	42	2	1	3	4	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
169	25	2	1	5	2	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0
170	22	1	1	4	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
171	50	1	2	1	3	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0

172	29	1	1	5	4	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0
173	51	2	2	5	4	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
174	34	2	1	6	3	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1
175	41	2	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0
176	35	2	2	7	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
177	27	2	1	5	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0
178	37	2	1	6	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0
179	38	2	1	4	3	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1
180	37	2	2	5	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1
181	44	2	1	5	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1
182	18	2	2	5	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1
183	36	1	1	5	3	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1
184	53	1	1	7	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1
185	35	2	1	5	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0
186	43	1	1	7	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
187	42	1	2	6	3	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1
188	39	2	3	7	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0
189	26	2	2	5	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
190	29	2	2	7	3	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0
191	20	2	2	6	4	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1

192	74	1	1	5	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0
193	52	2	1	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
194	56	2	2	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0
195	28	2	1	5	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0
196	60	2	1	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1
197	25	2	2	6	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0
198	44	2	1	7	3	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0
199	43	2	1	3	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
200	15	2	1	7	2	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
201	40	1	2	5	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0
202	40	1	1	5	4	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1
203	41	2	1	5	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1
204	53	2	2	5	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
205	32	1	1	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0
206	32	2	1	5	4	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0
207	50	1	2	5	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0
208	24	2	1	7	4	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1
209	25	2	1	5	3	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0